

Name

Anschrift

Landesamt für Finanzen

Gz:

(Geschäftszeichen bitte unbedingt angeben)

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

Vorname des <u>Vollmachtgebers</u>		Name des <u>Vollmachtgebers</u>
Anrede des Bevollmächtigten	Vorname des Bevollmächtigten	Name des Bevollmächtigten
wohnhaft in		

- in Versorgungsangelegenheiten
- in Beihilfeangelegenheiten
- in Kindergeldangelegenheiten

zur Erledigung und Entgegennahme des anfallenden Schriftverkehrs mit dem Landesamt für Finanzen, Bezügestelle Versorgung - Familienkasse - und der zuständigen Beihilfestelle. Soweit Kindergeldangelegenheiten von der zentralen Bearbeitungsstelle für Kindergeld bei der Dienststelle Bayreuth des Landesamtes für Finanzen wahrgenommen werden, gilt die Vollmacht in Kindergeldsachen für diese Stelle.

In **Versorgungs- und Kindergeldangelegenheiten** bleiben Zahlungsempfänger und Bankverbindung unberührt. Die Vollmacht schließt auch den Versand der Bezügemitteilung an den Bevollmächtigten mit ein.

In **Beihilfeangelegenheiten** schließt die Vollmacht die Beantragung von Beihilfen und Abschlagszahlungen ein.

Soweit ich in oben genannten Angelegenheiten bereits Vollmachten erteilt habe, erkläre ich diese für ungültig.

Der Vollmachtgeber haftet für unrichtige Angaben des Bevollmächtigten.

Ort, Datum

(Unterschrift des Vollmachtgebers)

(Unterschrift des Bevollmächtigten)