



Bundesanstalt für Post und Telekommunikation
Deutsche Bundespost
Postfach 44 45
53244 Bonn

Erteilung einer Vollmacht

Vollmachtgeber/in:

Vorname, Name		Personalnummer
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
E-Mail-Adresse	Telefonnummer	

Hiermit bevollmächtige ich die nachstehende Person, mich gegenüber der Bundesanstalt für Post und Telekommunikation in allen Versorgungsangelegenheiten zu vertreten.

Bevollmächtigte(r):

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift (Str, PLZ Ort):

Telefonnummer:

Vom nächstmöglichen Zeitpunkt sollen die Bezugsmittelungen und sonstiger Schriftwechsel an den o. a. Bevollmächtigten gesandt werden.

Die Vollmacht berechtigt nicht zur Unterbevollmächtigung. Sie gilt bis auf Widerruf.

(Ausstellungsort und Datum)

(Unterschrift bzw. Handzeichen des Vollmachtgebers)