Vollmacht zur Regelung meiner Beihilfeangelegenheiten

Absender (Name, Vorname)			
Straße, PLZ, Wohnort			
Stadt Menden			
- Beihilfestelle -			
Neumarkt 5 58706 Menden			
Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn			
Name, Vorname	geb. am		
Straße, PLZ, Wohnort			
ottuise, i Lz., vvoimort			
Talafan Navaran (fair illin)	A A - H (Feebourne)		
Telefon-Nummer (freiwillig)	e-Mail (freiwillig)		
Verwandtschaftsverhältnis zu mir			
mit der Regelung meiner Beihilfeangelegenheiten.			
Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt, anfallenden Schriftverkehr mit der zuständigen Beihilfestelle zu führen, Anträge zu stellen, sämtliche Schriftstücke in Empfang zu nehmen, Widersprüche zu erheben. Der Schriftverkehr soll weiterhin über meine Adresse erfolgen			
		ab sofort über die oben angegebene Anschrift des/der Bevollmächtigten erfolgen.	
Ort, Datum Unt	erschrift des/der Berechtigten (Vor- und Nachname)		
on, balan	siosimit dos doi Borosinigion (voi ana vidomiamo)		
Ort, Datum Unt	erschrift des/der Bevollmächtigten (Vor- und Nachname)		