



Landratsamt
Roth

Name: _____

Anschrift: _____

Landratsamt Roth
Beihilfestelle
Weinbergweg 1
91154 Roth

Beihilfe-Nr.:
(Bitte unbedingt angeben)

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

(Vorname, Name des Vollmachtgebers)

(Anrede, Vorname, Name des Bevollmächtigten)

(wohnhaft in)

zur Erledigung und Entgegennahme des anfallenden Schriftverkehrs in Beihilfeangelegenheiten mit der Beihilfestelle des Landratsamtes Roth.

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

Der Vollmachtgeber haftet für unrichtige Angaben des Bevollmächtigten.

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

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Vollmachtgebers)

(Unterschrift des Bevollmächtigten)