

Vollmacht zur Beantragung einer Versicherten Rente

Name der versicherten Person

Versichertennummer

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Vollmacht

zur Beantragung einer Versichertenrente

Hiermit bevollmächtige ich,

(Name der bevollmächtigten Person),

geb. am (Geburtsdatum),

in (Geburtsort),

den Antrag auf Versichertenrente auszufüllen und einzureichen.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Versicherten

Name der versicherten Person