Name

Vorname

Anschrift

Landesamt für Finanzen
Bitte auswählen
Bitte auswählen

Gz: -
(Geschäftszeichen bitte angeben!)

Vollmacht

1 Angaben zum Vollmachtgeber

Name	Vorname

2 Angaben zum Bevollmächtigten

Anrede	Name	Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		

3 Umfang der Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich als Vollmachtgeber den Bevollmächtigten mich in **Versorgungsangelegenheiten** gegenüber dem Landesamt für Finanzen zu vertreten, Auskünfte zu erhalten sowie rechtsverbindliche Willenserklärungen abzugeben und entgegenzunehmen.

Die Vollmacht umfasst insbesondere die zwingende Entgegennahme und Erledigung des anfallenden Schriftverkehrs mit dem Landesamt für Finanzen, Bezügestelle Versorgung einschließlich der Abgabe und Entgegennahme von Erklärungen im Rahmen von Widerspruchs- und Klageverfahren.

Ausgenommen ist eine Änderung der Kontoverbindung.

Mir ist bekannt, dass ich für unrichtige Angaben des Bevollmächtigten hafte.

Von nachfolgenden Hinweisen und nachfolgendem Haftungsausschluss habe ich Kenntnis genommen und bin damit einverstanden:

- Die Vollmacht kann jederzeit gegenüber dem Landesamt für Finanzen oder dem Bevollmächtigten widerrufen werden. Erfolgt der Widerruf gegenüber dem Bevollmächtigten, ist er dem Landesamt für Finanzen, Bezügestelle Versorgung anzuzeigen. Bis zur Anzeige des Widerrufs durch den Vollmachtgeber bleibt die Vollmacht gegenüber dem Landesamt für Finanzen in Kraft.
- Dieses Formblatt ist ein Formulierungsvorschlag für eine umfassende Vollmachtserteilung in Versorgungsangelegenheiten.
  Eine eingeschränkte Vollmacht erfordert eine individuelle Ausgestaltung. Hierfür kann eine rechtliche Beratung erforderlich sein, die durch die Nutzung dieses Formblatts nicht ersetzt wird.
- Der Freistaat Bayern und seine Bediensteten haften nicht für Schäden, die durch die Nutzung dieses Formblatts verursacht werden.
- Die Nutzung des Portals Mitarbeiterservice Bayern durch Bevollmächtigte ist nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers

Ort, Datum

Unterschrift des Bevollmächtigten

Drucken

Belege bitte nicht heften, klammern oder aufkleben.