

Vollmacht für telefonische Auskunft an Dritte

Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber

Name, Vorname	_____		
Adresse	_____		
PLZ, Ort	_____		
Geburtsdatum	_____		
Personalnummer	_____	Sozialversicherungs-Nr.	_____
Telefon Privat	_____	Telefon Geschäft	_____
E-Mail Privat	_____		

Vollmacht für die Zustellung der Korrespondenz an Dritte

- Ich beauftrage die sgpk bis auf Widerruf sämtliche Korrespondenz an folgende Adresse zuzustellen und der Vollmachtnehmerin/dem Vollmachtnehmer telefonisch Auskunft zu erteilen.

Vollmachtnehmerin/Vollmachtnehmer

Name, Vorname	_____		
Adresse	_____		
PLZ, Ort	_____		
Geburtsdatum	_____		
Telefon Privat	_____	Telefon Geschäft	_____
E-Mail Privat	_____		

Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber

Vollmachtnehmerin/Vollmachtnehmer

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtnehmerin/Vollmachtnehmer