

Telefon: 0611 7339-0
Telefax: 0611 7339-100
E-Mail: info@sokageruest.de

Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG
Abteilung Beihilfe
Postfach 62 80
65041 Wiesbaden

Vollmacht (Entgegennahme Post und Abwicklung Schriftverkehr)

Ich

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum:

--	--	--	--	--	--

 Bearbeitungs-Nummer:

4	1	0	0				
---	---	---	---	--	--	--	--

Straße und Nummer: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Land: _____

erteile Herrn/Frau

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum:

--	--	--	--	--	--

Straße und Nummer: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Land: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

gegenüber der **Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG**, Welfenstraße 4,
65189 Wiesbaden,

Vollmacht

meine Post entgegenzunehmen und den damit zusammenhängenden Schriftverkehr bis auf Widerruf abzuwickeln.

Datum

Unterschrift des Beihilfeempfängers/der Beihilfeempfängerin