

kvw // Postfach 4806 // 48027 Münster

Kommunale Versorgungskassen  
Westfalen-Lippe  
Postfach 4806  
48027 Münster

## VOLLMACHT für die

**kvw-Beamtenversorgung**

**kvw-Beihilfekasse**

**Aktenzeichen:**

Name, Vorname		Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	

Hiermit bevollmächtige ich Frau bzw. Herrn

Name, Vorname		Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	

mich in allen Angelegenheiten gegenüber der kvw-Beamtenversorgung und bzw. oder der kvw-Beihilfekasse zu vertreten.

Der Schriftverkehr soll gehen an  meine Anschrift  
 die Anschrift der bzw. des Bevollmächtigten

### Nur gültig für die kvw-Beihilfekasse

Ich bitte Sie, die Zahlungen auf folgendes Konto zu überweisen  
(wenn abweichend vom Konto des Berechtigten):

Empfänger: \_\_\_\_\_  
**IBAN Deutschland:** DE \_\_\_\_\_ (22 Stellen)  
 ausl. Bank innerhalb EU \_\_\_\_\_ (max. 34 Stellen)  
**BIC:** \_\_\_\_\_ (max. 11 Stellen)

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift **Vollmachtgeber/in**  
 (Vor- und Nachname)