

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)

### Hinweise zum Datenschutz

Zur Erfüllung der den kvw übertragenen Aufgaben werden personenbezogene Daten unter Einhaltung der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen verarbeitet. Informationen zum Datenschutz und Ihren damit verbundenen Rechten entnehmen Sie bitte der folgenden Internetseite unter <https://www.kvw-muenster.de/datenschutz-hinweise>  
 Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Hinweise auch gerne per Post zu.