

# Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich,

Name/Vorname	
geboren am	
wohnhaft in als Vollmachtgeber	

Name/Vorname	
geboren am	
wohnhaft in als Vollmachtnehmer	

für mich meine Rentenangelegenheiten bei der Stadt Regensburg, Versicherungsamt zu erledigen.

....., .....

(Ort)

(Datum)

.....  
(Unterschrift)