

Name, Vorname	geb.am
Anschrift	

Norddeutsche Kirchliche Versorgungskasse (NKVK)

Postfach 45 63

30045 Hannover

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn

Name, Vorname	
Anschrift	Tel.Nr.

mit der Regelung meiner Versorgungsangelegenheiten.

Der/Die Bevollmächtigte steht zu mir in folgendem Verwandtschaftsverhältnis:

- Ehepartner(in)/ eingetr. Lebenspartner(in)
 Kind
 sonstiges Verwandtschaftsverhältnis
 keine Verwandtschaft

Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt, anfallenden Schriftverkehr mit der NKVK zu führen und in Empfang zu nehmen, Anträge zu stellen, Bescheide in Empfang zu nehmen, Widersprüche zu erheben und die sich für mich ergebenden Pflichten (z.B. Anzeigepflichten) wahrzunehmen.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift (Vor-und Nachname) des/der Vollmachtgebers/in

Erklärung des Bevollmächtigten

Ich
(Name, Vorname)

verpflichte mich, der NKVK alle für die Zahlung von Versorgungsbezügen an meinen Vollmachtgeber erforderlichen Nachweise und Erklärungen beizubringen und insbesondere Wohnsitzänderungen und das Ableben desselben unverzüglich mitzuteilen, sowie den gesamten Schriftwechsel in dieser Angelegenheit zu führen und im Empfang zu nehmen. Gleichzeitig verpflichte ich mich, eine etwa sich aus der verspäteten Abgabe der Erklärung usw. ergebende Zuvielzahlung der NKVK zu erstatten.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift (Vor-und Nachname) des/der Bevollmächtigten