



A-0030

Leistungen nach dem Soldatenentschädigungsgesetz (SEG)

Vollmacht

zur Vorlage beim Bundesamt für das Personalmanagement
der Bundeswehr VII 2

Hiermit bevollmächtige ich,

Nachname						Vorname						Titel	
Geburtsdatum 				Straße, Hausnummer								Adresszusatz	
Postleitzahl 				Wohnort									

nachfolgende Person

Nachname				Vorname				Titel	
Geburtsdatum			Straße, Hausnummer					Adresszusatz	
Postleitzahl		Wohnort							

- Auskünfte in meinem Namen einzuholen und zu erteilen,
- für die Bearbeitung notwendige Schriftstücke vorzulegen,
- an mich gerichtete Bescheide oder Schreiben entgegenzunehmen sowie
- in diesem Zusammenhang alle notwendigen Unterschriften für mich zu tätigen.

Die Vollmacht wird von mir bis

☐ auf Widerruf

☐ zum

Konkretes Datum oder bestimmtes Ereignis
(z.B. Ende eines Krankenhausaufenthaltes)

erteilt.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Vollmachtgebenden