

Zurück an

R+V Betriebskrankenkasse
Arbeitgeberservice

65215 Wiesbaden

Zurück per

Fax: 0611 99909-77991
oder

E-Mail: Team-AGS@ruv-bkk.de

Datum _____

Vollmacht (z.B. für Steuerberatung/externe Abrechner)



zur Wahrnehmung der Interessen der Beteiligten für alle Angelegenheiten im Zusammenhang mit der Krankenkasse der R+V Betriebskrankenkasse und der R+V Betriebskrankenkasse Pflegekasse.

§ 13 SGB X ermöglicht es, dass sich jede(r) Beteiligte gegenüber der Kranken- oder Pflegekasse durch eine(n) Bevollmächtigte(n) vertreten lassen kann. Bevollmächtigt werden kann jede geschäftsfähige natürliche Person, solange sie nicht geschäftsmäßig fremde Rechtsangelegenheiten besorgt, ohne Rechtsanwalt zu sein.

Hiermit bevollmächtige ich,

Name, Vorname/Firma

Telefon

Anschrift

Betriebsnummer

die/den Bevollmächtigte/n (z.B. für Steuerberatung/externe Abrechner)

Name, Vorname/Firma

Telefon

Anschrift

die Interessen der Beteiligten für alle Angelegenheiten im Zusammenhang mit der Krankenkasse der R+V Betriebskrankenkasse und der R+V Betriebskrankenkasse Pflegekasse wahrzunehmen. Die Vollmacht gilt bis auf Widerruf durch die Beteiligte oder Rückgabe der Vollmacht durch den Bevollmächtigten/die Bevollmächtigte.

Ich erteile die Vollmacht:

Ort, Datum
Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter/Betreuer)