



Vollmacht

zur Vorlage bei der Deutschen Rentenversicherung Oldenburg-Bremen

(Die Vollmacht ist nur gültig mit einer Kopie des Personalausweises / Reisepasses der Vollmachtgeberin bzw. des Vollmachtgebers.)

Vollmachtgeber/in

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Wohnort:	
Versicherungsnummer	Geburtsdatum
Personalausweisnummer:	

Bevollmächtigte Person

Ich bevollmächtige

Name, Vorname
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Wohnort:

für mich

- einen Rentenantrag
- einen Antrag auf Leistungen zur Teilhabe / Rehabilitation
- einen Antrag auf Kontenklärung
- _____

bei der Deutschen Rentenversicherung Oldenburg-Bremen zu stellen.

Die von mir bevollmächtigte Person weist sich durch einen gültigen Personalausweis / Reisepass aus.

Schriftverkehr bitte ich an folgende Anschrift zu richten:

- meine Adresse
- an die bevollmächtigte Person
- _____

Datum

Unterschrift