



Vollmachtgeber:

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

Geburtsname:

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer:

\_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort:

\_\_\_\_\_

VSNR oder Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Personalausweisnummer:

\_\_\_\_\_

## **Vollmacht**

### **zur Vorlage bei der Deutschen Rentenversicherung Rheinland-Pfalz**

Ich bevollmächtige Frau / Herrn

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer:

\_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort:

\_\_\_\_\_

für mich einen

Rentenantrag

Rehabilitationsantrag

\_\_\_\_\_

bei der Deutschen Rentenversicherung Rheinland-Pfalz zu stellen.

Die von mir bevollmächtigte Person wird sich durch ihren gültigen  
Personalausweis / Reisepass ausweisen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift