

Vollmacht für die Auszahlung an die Erben

(Punkt 3 des Antrages) – ein Miterbe

Der/Die Unterfertigte

Nachname Vorname

Geburtsort Provinz

Geburtsdatum .. Geschlecht männlich weiblich

wohnhaft in PLZ Ort Provinz

Straße / Platz Nummer

Steuernummer

Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

in der Eigenschaft als Erbe von

Nachname Vorname

geboren am .. verstorben am .

bevollmächtigt

Nachname Vorname

Geburtsdatum .. Steuernummer

die von der obgenannten verstorbenen Person vor dem Tode angereiften und nicht behobenen Raten des Pflegegeldes zu kassieren.

Datum

.

Unterschrift

.....
Unterschrift der vollmachtgebenden Person

Gemeinde

Gesehen, für die Echtheit der Unterschrift des/der

Identität festgestellt durch

Datum

.

Unterschrift

.....
Die Amtsperson