

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