

Hinweis zur Erteilung von Vollmachten zur Antragsstellung in der Zentralen Beihilfestelle

Nach den Beihilfevorschriften darf grundsätzlich nur der Beihilfeberechtigte selbst Anträge stellen. Der Beihilfeanspruch kann jedoch, obwohl höchstpersönlich, im Rahmen der Vertretung/Bevollmächtigung durch andere Personen wahrgenommen werden.

Soweit Beihilfeberechtigte vorsorglich eine Vollmacht erteilen wollen, ist sie aus Gründen der Rechtssicherheit grundsätzlich der bevollmächtigten Person auszuhändigen, die diese erst bei der dann ersten Antragstellung als bevollmächtigte Person mit dem Beihilfeantrag der Beihilfestelle vorlegt.

Eine frühzeitige und lediglich vorsorgliche Hinterlegung der Vollmacht bei der Beihilfestelle für den Bedarfsfall muss auf begründete Einzelfälle beschränkt bleiben (z. B. Krankenhausaufenthalt, Pflege).

Name, Vorname	Geburtsdatum
Versorgungssachgebiet VB V _____	Personal-/Versorgungsnummer
Anschrift	Telefonnummer
Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen ☒	

An das
Landesverwaltungsamt Berlin
10702 Berlin

Vollmacht

Hiermit bevollmächtigt ich Frau/Herrn

Name, Vorname			
Anschrift			Telefonnummer
mit der Regelung meiner <input type="checkbox"/> Versorgungsangelegenheiten <input type="checkbox"/> Beihilfeangelegenheiten			
Der/Die Bevollmächtigte steht zu mir in folgendem Verwandtschaftsverhältnis:			
<input type="checkbox"/> Ehepartner/in bzw. Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> Kind	sonstiges Verwandtschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> keine Verwandschaft
Die/Der Bevollmächtigte ist berechtigt, anfallenden Schriftverkehr mit dem Landesverwaltungsamt Berlin zu führen, Anträge zu stellen, Bescheide in Empfang nehmen, Widersprüche zu erheben und die sich für mich ergebenden Pflichten (z.B. Anzeigepflichten) wahrzunehmen.			
Bescheide und Versorgungsnachweise sind zu senden an (bitte nur ein Kreuz):			
<input type="checkbox"/> die/den Vollmachtgeberin/-geber <input type="checkbox"/> die bevollmächtigte Person			

Unterschrift (Vor- und Nachname) der/des Vollmachtsgeberin/-gebers	Datum
--	-------

Unterschrift (Vor- und Nachname) der/des Bevollmächtigten
