



Vollmacht für die Beantragung von Rentenleistungen

(nur gültig mit einer Ausweiskopie der/s Versicherte/n)

Vollmachtgeber:

Name, Vorname :

Geburtsname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Versicherungsnummer:

Rentenversicherungsträger:

Ich bevollmächtige Frau / Herrn

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

gem. § 13 SGB X bei der Verwaltungsgemeinschaft Monheim in meinem Namen einen

- ☐ **Rentenantrag**
- ☐ **Rehabilitationsantrag**

bei der Deutschen Rentenversicherung zu stellen.

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

Den Bescheid bzw. Schriftverkehr bitte ich an folgende Anschrift zu senden:

- ☐ **meine obige Anschrift**
- ☐ **an die bevollmächtigte Person**

Monheim, den

Unterschrift