

VOLLMACHT FÜR DIE FAMILIENKASSE

Ort: _____ Datum: _____

Vollmachtgeber (Name, Vorname):

Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Bevollmächtigter (Name, Vorname):

Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Umfang der Vollmacht:

Hiermit bevollmächtige ich den oben genannten Bevollmächtigten, mich gegenüber der Familienkasse in allen Angelegenheiten zu vertreten. Dazu gehören insbesondere:

- Anträge auf Kindergeld und andere Familienleistungen einzureichen und entgegenzunehmen.
- Auskunft über meinen Anspruch auf Familienleistungen zu erhalten.
- Bescheide und Schriftverkehr entgegenzunehmen und zu prüfen.
- Erklärungen abzugeben, die im Zusammenhang mit den Leistungen der Familienkasse stehen.
- Rechtsmittel einzulegen und zurückzunehmen.

Dauer und Widerruf der Vollmacht:

Die Vollmacht gilt ab dem Zeitpunkt der Unterzeichnung und bleibt gültig, bis sie schriftlich widerrufen wird.

Haftungsausschluss:

Der Bevollmächtigte verpflichtet sich, die Vollmacht ausschließlich im Rahmen der hier genannten Befugnisse auszuüben.

Vollmachtgeber

Bevollmächtigter

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____

Datum: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://familie-experte.com/vollmacht-familienkasse/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://familie-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.