

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
Anschrift	Telefon (Angabe freiwillig)

Landesamt für Besoldung
und Versorgung NRW
40192 Düsseldorf

Vollmacht zur **Regelung meiner Besoldungsangelegenheiten**
 Änderung des Überweisungsweges

(X) Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen / Nichtzutreffendes bitte streichen

1	Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn	
	Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Telefon (Angabe freiwillig)
	Anschrift	
	<p>mit der Regelung meiner Besoldungsangelegenheiten.</p> <p>Die bevollmächtigte Person steht zu mir <input type="checkbox"/> in folgendem Verwandtschaftsverhältnis: _____ <input type="checkbox"/> in keinem Verwandtschaftsverhältnis.</p> <p>Die bevollmächtigte Person ist berechtigt, anfallenden Schriftverkehr mit dem Landesamt für Besoldung und Versorgung NRW zu führen, Anträge zu stellen, sämtliche Schriftstücke in Empfang zu nehmen, Widersprüche zu erheben und die sich für mich aus meinem Verhältnis als Besoldungsempfänger/-in ergebenden Pflichten (z.B. Anzeigepflichten) wahrzunehmen.</p> <p>Hinweis: Soll sich die Bevollmächtigung auch auf den Überweisungsweg erstrecken, ist eine Vollmacht zur Änderung des Überweisungsweges erforderlich (siehe unten).</p> <p>Der Schriftverkehr soll <input type="checkbox"/> weiterhin über meine Anschrift erfolgen. <input type="checkbox"/> ab sofort über die oben angegebene Anschrift der bevollmächtigten Person erfolgen.</p> <p>_____ Ort, Datum</p> <p>_____ Ort, Datum</p> <p>_____ Unterschrift der Vollmacht gebenden Person (Vor- und Nachname)</p> <p>_____ Unterschrift der bevollmächtigten Person (Vor- und Nachname)</p>	
2	Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn	
	Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Telefon (Angabe freiwillig)
	Anschrift	
	<p>Änderungen des Zahlungs-/Überweisungsweges meiner Bezüge zu veranlassen.</p> <p>_____ Ort, Datum</p> <p>_____ Ort, Datum</p> <p>_____ Unterschrift der Vollmacht gebenden Person (Vor- und Nachname)</p> <p>_____ Unterschrift der bevollmächtigten Person (Vor- und Nachname)</p>	