

**Vollmachtgeber:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

VSNR oder Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Personalausweisnummer: \_\_\_\_\_

**Vollmacht****zur Vorlage bei der Deutschen Rentenversicherung (nur gültig mit einer Kopie des Personalausweises/ Reisepasses d. Versicherten bzw. Vollmachtgebers)**

Ich bevollmächtige Frau / Herrn

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

für mich

- einen Rentenantrag bei der Deutschen Rentenversicherung zu stellen.  
 einen Rehabilitationsantrag bei der Deutschen Rentenversicherung zu stellen.  
 \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift