

Name, Vorname des/der Beihilfeberechtigten	geb. am
Anschrift	
Beihilfenummer	Hinweis: Die Erklärungen des/der Bevollmächtigten (Anlage 1) und des Vollmachtgebers (Anlage 2) sind Bestandteil der Vollmacht und im Falle der Bevollmächtigung zusammen mit der Vollmacht der Beihilfestelle vorzulegen.
Zentrale Scanstelle Beihilfe 32746 Detmold	

Vollmacht zur Beantragung von Beihilfen

Hiermit erteile ich meinem von mir

getrennt lebenden Ehegatten / Ehegattin / eingetragenen Lebenspartner / Lebenspartnerin

rechtskräftig geschiedenen Ehegatten / Ehegattin

Vollmacht gegenüber der Bezirksregierung Arnsberg.

Die Vollmacht erstreckt sich auf die Beantragung von Beihilfen, mit denen ausschließlich Aufwendungen

für meinen von mir getrennt lebenden und berücksichtigungsfähigen Ehegatten geltend gemacht werden,
 Name, Vorname _____

meines berücksichtigungsfähigen Kindes / meiner berücksichtigungsfähigen Kinder,
 Name, Vorname des Kindes / der Kinder _____

das / die bei meinem von mir **getrennt lebenden** Ehegatten / eingetragenen Lebenspartner
 Name, Vorname _____

bei meinem von mir **rechtskräftig geschiedenen** Ehegatten
 Name, Vorname _____

lebt / leben, geltend gemacht werden.

Die/Der Bevollmächtigte ist in der Beihilfeangelegenheit der oben genannten Person/en berechtigt:

- anfallenden Schriftverkehr mit der Bezirksregierung Arnsberg zu führen,
- Anträge zu stellen,
- sämtliche Schriftstücke einschließlich der Beihilfebescheide sowie die Beihilfen in Empfang zu nehmen.

Soll sich die Bevollmächtigung auch auf den Überweisungsweg erstrecken, ist eine Vollmacht zur Änderung des Überweisungsweges erforderlich (siehe Folgeseite).

Mir ist bekannt, dass ich diese Vollmacht jederzeit beschränken oder insgesamt widerrufen kann.

Im Falle des Getrenntlebens erkläre ich mit meiner Unterschrift, dass ich gegenüber meine(r)m getrennt lebenden Ehegatten / eingetragenen Lebenspartner / Lebenspartnerin zu Unterhalt kraft Gesetzes / aufgrund eines richterlichen Beschlusses /anwaltlichen Vereinbarung verpflichtet bin.

Datum	Unterschrift der/des Beihilfeberechtigten (Vor- und Nachname)
-------	---

VOLLMACHT
zur Änderung des Überweisungsweges von Beihilfezahlungen

Name, Vorname des/der Beihilfeberechtigten	
Anschrift	
Beihilfenummer	
Hiermit erteile ich Frau/Herrn	
Name, Vorname	
Anschrift	
Tel.-Nr.*	E-Mail-Adresse*
<p>die Vollmacht, Änderungen des Zahlungs-/Überweisungsweges von Beihilfen zu veranlassen, soweit sie</p> <ul style="list-style-type: none">• von dem von mir getrennt lebenden und berücksichtigungsfähigen Ehegatten und/oder ggf. für meine berücksichtigungsfähigen Kinder oder• von mir rechtskräftig geschiedenen Ehegatten für meine berücksichtigungsfähigen Kinder geltend gemacht werden.	
Datum	Unterschrift der/des Berechtigten (Vor- und Nachname)

* diese Angaben sind freiwillig

Erklärung des/der Bevollmächtigten

Mir ist bekannt, dass diese Vollmacht sich lediglich auf

- die Stellung der Beihilfeanträge,
- das Führen von Schriftverkehr sowie
- den Empfang der entsprechenden Beihilfezahlungen und Bescheide

bezieht.

Widersprüche und Klagen können **nicht** durch mich, sondern nur durch den Beihilfeberechtigten (Vollmachtgeber) selbst eingelegt werden, da es sich bei dem Beihilfeanspruch um ein höchstpersönliches Recht handelt. Mir ist bewusst, dass auch durch eine weitergehende, gesondert zu erteilende Vollmacht ein Widerspruch oder eine Klage durch mich nur im Namen des Beihilfeberechtigten erhoben werden kann.

Ich nehme zur Kenntnis, dass -sofern der Vollmachtgeber eine Übersendung einer Kopie der Beihilfebescheide wünscht- eine solche an ihn gesandt wird.

Ich verpflichte mich, gegenüber der Bezirksregierung Arnsberg alle für die Zahlung einer Beihilfe für die genannte(n) Person(en)

- erforderliche Willenserklärungen abzugeben,
- die hierzu erforderlichen Nachweise vorzulegen und
- die Beihilfe sowie entsprechenden Schriftwechsel zu führen und diesen sowie die Bescheide in Empfang zu nehmen.

Die Beihilfe zu meinen Aufwendungen / Aufwendungen des/der berücksichtigungsfähigen Kindes/Kinder soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Name, Vorname und Wohnort des Kontoinhabers	
IBAN	BIC
Name des Geldinstituts	

Datum	Unterschrift der/des Bevollmächtigten (Vor- und Nachname)
-------	---

Erklärung des Vollmachtgebers (Beihilfeberechtigte(r))

Mir ist bekannt, dass diese Vollmacht sich lediglich auf

- die Stellung der Beihilfeanträge,
- das Führen von Schriftverkehr sowie
- den Empfang der entsprechenden Beihilfezahlungen und Bescheide

bezieht.

Widersprüche und Klagen können **nicht** durch den hier Bevollmächtigten, sondern nur durch mich selbst eingelegt werden, da es sich bei dem Beihilfeanspruch um ein höchstpersönliches Recht handelt. Mir ist bewusst, dass auch durch eine weitergehende, gesondert zu erteilende Vollmacht ein Widerspruch oder eine Klage durch den Bevollmächtigten nur in meinem Namen erhoben werden kann.

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die Beihilfebescheide durch diese Bevollmächtigung ausschließlich an den Bevollmächtigten gesandt werden.

Andernfalls bitte ich hier anzukreuzen:

- Ich wünsche die Übersendung einer Kopie der Beihilfebescheide, die an meinen getrennt lebenden/geschiedenen Ehegatten gerichtet sind.

Mir ist bekannt, dass Beihilfezahlungen für mich und meine berücksichtigungsfähigen Angehörigen, ausschließlich auf meinem höchstpersönlichen Rechtsanspruch beruhen.

Für die Richtigkeit der Angaben bei der Beihilfebeantragung habe ich einzustehen.

Aufgrund der Rechtsnatur des Beihilfeanspruchs klärt die Beihilfestelle bei Rückfragen Sachverhalte mit mir und richtet auch eventuelle Rückforderungen an mich, da ein Rechtsverhältnis zum berücksichtigungsfähigen Personenkreis (z. B. getrennt lebender Ehegatte, sofern ein Unterhaltsanspruch besteht oder Kinder) **nicht** besteht.

Im Falle einer Scheidung verpflichte ich mich, nachdem das Scheidungsurteil rechtskräftig geworden ist, die Beihilfestelle zu informieren.

Datum	Unterschrift der/des Beihilfeberechtigten (Vor- und Nachname)