

Bitte zurück an:

Bertelsmann BKK  
Pflegekasse  
33311 Gütersloh  
Carl-Miele-Str. 214

Absender:

Name:  
Straße:  
Ort:  
Versichertennummer:

## Erteilung einer Vollmacht

Ich bevollmächtige nachstehend aufgeführte Person mich in allen Angelegenheiten der Pflegekasse der Bertelsmann BKK zu vertreten. Die Vollmacht kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die/der Bevollmächtigte ist berechtigt, für mich zukünftig Anträge zu stellen, gegenüber der Pflegekasse der Bertelsmann BKK, Erklärungen abzugeben und entgegenzunehmen und mich bei sonstigen Handlungen zu vertreten:

---

Name, Vorname

---

Anschrift

---

Telefon / Mobiltelefon

### Postversand:

Post bitte ausschließlich an den o.g. Bevollmächtigten senden  
(Hinweis: Bei Serienbriefen ist dies leider nicht möglich!)

Post bitte ausschließlich an mich senden

---

Datum

---

Unterschrift Versicherte/r