

## Vollmacht zur Annahme eines Fahrtkostenzuschusses

### Vollmachtgeber\*in

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	

### Vollmachtnehmer\*in

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	

### Eventuell 2. Vollmachtnehmer\*in

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich, der/die Vollmachtgeber\*in, dass der/die oben genannte/n Vollmachtnehmer\*in/nen bevollmächtigt ist/sind, die Annahme des Fahrtkostenzuschusses der bvmd über das Dokument "Annahmeerklärung zur Förderzusage (unter Vorbehalt)" vorzunehmen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vollmachtgeber\*in

**Diese Spalte wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt.**

### Vollmacht

eingegangen am