

## Auskunftsvollmacht

**Vollmacht** Hiermit beauftrage ich als Vollmachtgeber nachstehende als Vollmachtnehmer bezeichnete Person/Firma/Stiftung sämtliche Auskünfte über die berufliche Vorsorge einzuholen.

Es ist mir als Vollmachtgeber und der nachstehend als Vollmachtnehmer bezeichneten Person/Firma/Stiftung bewusst, dass trotz der vorliegenden Vollmacht, weiterhin alle Formalitäten durch die vollmachtgebende Person/ Firma/Stiftung unterzeichnet werden müssen.

**Gültigkeit** Diese Auskunftsvollmacht ist bis zum Widerruf gültig.

**Vollmacht-  
nehmer**

Name  Vorname

Strasse, Nr.  PLZ, Ort

E-Mail Adresse  Telefon

**Unterschrift  
Vollmacht-  
nehmer**

Ort, Datum  Unterschrift (wenn Firma mit Stempel)

**Vollmachtgeber**

Person/Firma/Stiftung

Strasse, Nr.  PLZ, Ort

E-Mail Adresse  Telefon

**Unterschrift  
Vollmachtgeber**

Ort, Datum  Unterschrift (mit Stempel)