



Gerne können Sie uns die Vollmacht per Post zuschicken oder:
E-Mail: geschaeftskunden@bahn-bkk.de
Fax: 0180 500 900 6

BAHN-BKK
KompetenzCenter Geschäftskunden
Postfach 15 60 32
03060 Cottbus

Vollmacht

- Vollmachtgeber -

Betriebsnummer

Firmenname bzw. Name, Vorname

Anschrift

Telefon/ E-Mail

- Vollmachtnehmer -

Betriebsnummer

Firmenname bzw. Name, Vorname

Anschrift

Telefon/ E-Mail

Ich bevollmächtige den oben genannten Vollmachtnehmer uns gegenüber der BAHN BKK bei Fragen zur Sozialversicherung im Zusammenhang mit Beitrags- und Melderecht zu vertreten, Auskünfte einzuholen, Anträge zu stellen und Erklärungen abzugeben.

Diese Vollmacht gilt ab sofort und ist gültig bis zum schriftlichen Widerruf.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Arbeitgeber)

Datenschutzhinweis

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung unserer Aufgaben erforderlich. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und zu Ihren Rechten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie auf unserer Internetseite www.bahn-bkk.de/datenschutz. Gern senden wir Ihnen diese Informationen auch zu. Rufen Sie uns dazu bitte unter unserer kostenfreien Servicenummer an: 0800 22 46 255. Sie erreichen uns täglich von 8 bis 20 Uhr.