



## Vollmacht

Name und Vorname des/der Beschäftigten/Versorgungsempfängers\*in:

Personalnummer:

Hiermit bevollmächtige ich Herrn/Frau  (Name und Vorname), in Bezug auf mein Arbeits- Dienst- oder Versorgungsverhältnis schriftlich (per Mail oder Brief) oder fernmündlich mit Mitarbeitenden des Personalservicezentrums der Evangelisch-Lutherischen Kirchen in Bayern zu korrespondieren.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Beschäftigten/Versorgungsempfängers\*in