
Vor- und Nachname der beihilfeberechtigten Person

Anschrift

Anschrift

Tel. _____

Vertrauliche Beihilfeangelegenheit!

Landesamt für Steuern und Finanzen
Postfach 54 06
97004 Würzburg

Az. (Org-Nr. / Personalnummer)

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich

Vorname, Name des Vollmachtgebers

Anrede, Vorname, Name des Bevollmächtigten

wohnhaft in

mich in allen meinen beihilferechtlichen Angelegenheiten gegenüber dem Landesamt für Steuern und Finanzen zu vertreten.

Soweit ich in oben genannten Angelegenheiten bereits Vollmachten erteilt habe, erkläre ich diese für ungültig.

Der Vollmachtgeber haftet für unrichtige Angaben des Bevollmächtigten.

Den nachfolgenden Datenschutzhinweis habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Datenschutzhinweis gemäß Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung

Ihre Daten werden vom Landesamt für Steuern und Finanzen zum Zwecke der Festsetzung, Anordnung und Zahlung der Beihilfe gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen können Sie im Internet unter <http://www.lsf.sachsen.de/Datenschutz.html> (Bereich Beihilfe) abrufen. Den behördlichen Datenschutzbeauftragten des Landesamtes für Steuern und Finanzen, erreichen Sie unter: Landesamt für Steuern und Finanzen, Behördlicher Datenschutzbeauftragter, Stauffenbergallee 2, 01099 Dresden, E-Mail-Adresse: Datenschutz@lsf.smf.sachsen.de

Ort, Datum

Unterschrift des Bevollmächtigten

Unterschrift des Vollmachtgebers