

(Absender:)

(Dienststelle)

(Straße, Haus-Nr.)

(PLZ Ort)

Kommunaler Versorgungsverband Brandenburg
- Beihilfekasse Mitgliedschaften -
Postfach 1209
16771 Gransee

Mandatserteilung in beihilferechtlichen Angelegenheiten

Hiermit erteilt _____ dem
Kommunalen Versorgungsverband Brandenburg gemäß § 51 der Satzung
des KVBbg -VK- in der Fassung vom 15. Januar 2021 das Mandat zum
Erlass von Widerspruchbescheiden in beihilferechtlichen Angelegenheiten.

Der Widerspruchsbescheid ergeht im Namen des jeweiligen Mitgliedes.

.....
(Datum und Unterschrift)

.....
(Dienstsiegel)