

# VOLLMACHT

Ich, \_\_\_\_\_  
(Dienstnehmer (Vorname) (Versicherungsnummer/Geburtsdatum)  
Zuname)

erteile der Firma

.....  
(Name des Unternehmens)

.....  
(Firmenanschrift)

..... (Telefon) ..... (Fax)

die Vollmacht, einen Versichertendatenauszug über meine Person (für Zwecke der Sozialversicherung<sup>1</sup>) ab 2003 bei der Gebietskrankenkasse zu beantragen.

Der Versichertendatenauszug dient zur Vorlage beim Amt der .....Landesregierung (Ausstellung einer EU-Fahrerbescheinigung).

Ich erkläre mich ausdrücklich einverstanden, dass die Gebietskrankenkasse die Unterlagen direkt an die oben genannte Firma übermitteln darf.

\_\_\_\_\_ (Datum) (Unterschrift Dienstnehmer)

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> gemäß § 110 ASVG von Gebühren befreit  
Sachliche Abgabefreiheit

§ 110. (1) Von der Entrichtung der bundesrechtlich geregelten öffentlichen Abgaben und der Bundesverwaltungsabgaben sind -unbeschadet des § 6 des Umsatzsteuergesetzes 1994 - befreit:

1. Rechtsgeschäfte, Rechtsurkunden und sonstige Schriften.....