

Mitgliedsvollmacht

Dauervollmacht - siehe § 13 Ziffer 2 und 4 der Satzung

Hiermit bevollmächtige ich

Vorname / Nachname

Mitgliedsnummer

meinen Arbeitgeber

Name der Firma

Kassenfirmen-Nr.

einen Vertreter zu benennen, der ab sofort bis auf Widerruf berechtigt ist,
mich bei **allen künftigen**

Mitgliederversammlungen

der Pensionskasse für die Deutsche Wirtschaft

zu vertreten. Dieser Vertreter ist bevollmächtigt, Untervollmachten zu erteilen.

Als Vollmachtgeber bin ich berechtigt, dem Bevollmächtigten vor jeder Mitgliederversammlung Weisungen in Bezug auf sein Abstimmungsverhalten zu erteilen.

Die bevollmächtigte Person ist selbst Mitglied bei der Pensionskasse für die Deutsche Wirtschaft oder Vertreter einer Kassenfirma.

Im Falle der Beendigung des Arbeitsverhältnisses erlischt diese Vollmacht automatisch.

Die das Versicherungsverhältnis betreffenden personenbezogenen Daten werden gemäß den Anforderungen der DS-GVO und des BDSG verarbeitet im Sinne des Art. 4 Ziff. 2 DS-GVO.

Ort, Datum

Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers

Bitte senden Sie uns die Vollmacht **spätestens fünf Werktage** vor Beginn der Mitgliederversammlung zu. Sie haben die Möglichkeit, diese schriftlich, per E-Mail an firmenberatung@pkdw.de, per Fax an 0203 99219-38 oder über das Mitgliederportal der PKDW einzureichen.