

VOLLMACHT

Hiermit erteile ich in Sachen meiner Sozialversicherung (Renten-, Kranken-, Unfall-, Pflegeversicherung), der betrieblichen Alters- und Zusatzversorgung, in Sachen des Schwerbehindertenrechts, der Grundsicherung, der Beamtenversorgung und privatrechtsversicherungsrechtlicher Ansprüche

Herrn
Sven Lauterbach
Rentenberater
Hauptstraße 1
99713 Holzsußra
Tel: 0176 200 510 19
info@rentenberater-lauterbach.de

V o l l m a c h t zu meiner Vertretung bis auf Widerruf. Die Vollmacht umfasst das Verhandeln, die Abgabe und die Entgegennahme von Erklärungen, Anerkenntnissen, Vergleichen, Bescheiden und sonstigen Rechtsmitteln bei der Vertretung in Verwaltungsverfahren, Widerspruchsverfahren, im Klageverfahren vor den Sozialgerichten und im Berufungsverfahren vor den Landessozialgerichten. Die Vollmacht berechtigt den Rentenberater zum Führen von Schriftwechsel jeglicher Art im Namen des Vollmachtgebers, zum Einholen von Arbeitgeberauskünften, von Auskünften von Finanzämtern, Ärzten. Dritte werden vom Vollmachtgeber gegenüber dem Rentenberater und seinen Mitarbeitern von der Schweigepflicht bzw. Pflicht zur Geheimhaltung personengebundener bzw. medizinischer Daten befreit. Der Rentenberater ist kraft dieser Vollmacht berechtigt die Gebührenabrechnung nach dem RVG direkt mit der o. a. Behörde vorzunehmen und zum Empfang der Gebühren berechtigt. Jeglicher Schriftwechsel hat nur mit meinem Bevollmächtigten zu erfolgen.

Name des Vollmachtgebers:

Anschrift :

.....

....., den

Ort, Datum

.....

Unterschrift