

## Vollmacht

Hiermit erteile ich der Rentenberaterin Anja Will, Hauptstr. 1a, 67691 Hochspeyer, die Vollmacht, mich gegenüber dem Versicherungsträger in allen Angelegenheiten der gesetzlichen Kranken- und Rentenversicherung zu vertreten.

1. Die Vollmacht berechtigt zu allen den Rechtsstreit / das Verwaltungsverfahren betreffenden Prozesshandlungen, insbesondere auch zur Stellung und Rücknahme von Anträgen, zur Einlegung und Rücknahme von Rechtsmitteln und Beendigung des Rechtsstreits durch Vergleich und Anerkenntnis, Einsicht von Akten und Prozessakten – einschließlich ärztlicher Gutachten –, Entgegennahme von Zustellungen und von einmaligen Geldleistungen.
2. Zu den Befugnissen gehört auch die Erteilung von Untervollmachten. Bisher erteilte Vollmachten werden hiermit ungültig.
3. Die Gebühren richten sich nach dem Rechtsanwaltsvergütungsgesetz (RVG), soweit keine entstehende Vereinbarung getroffen wurde.
4. Erfüllungsort und Gerichtsstand für alle die der Vollmacht zugrundeliegenden Rechtsverhältnisse ist Kaiserslautern.
5. Jeglicher Schriftwechsel hat nur mit meiner Bevollmächtigten zu erfolgen. Die Zustimmung zur Offenbarung gem. § 35 Sozialgesetzbuch I (SGB I) und § 67 Sozialgesetzbuch X (SGB X) wird hiermit erteilt.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Sozialversicherungsnummer:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

