

Vollmacht und Zustellungsvollmacht

Name, Vorname (evtl. Geburtsname) - Vollmachtgeber

Geburtstag - Vollmachtgeber

Anschrift - Vollmachtgeber

Hiermit erteile ich

Michael Ritzau
Rentenberater
Wolfsheide 28
33758 Schloß Holte-Stukenbrock

Vollmacht zu meiner Vertretung in sozialrechtlichen Angelegenheiten – u. a. Renten-, Kranken-, Unfall und Pflegeversicherung, betriebliche Alters- und Zusatzversorgung, Schwerbehindertenrecht, Beamtenversorgung – bis auf Widerruf. Bisher erteilte Vollmachten werden ungültig.

Die Vollmacht umfasst das Verhandeln, die Abgabe und Entgegennahme von Erklärungen, Anerkenntnissen, Vergleichen, Bescheiden und sonstigen Rechtsmitteln bei der Vertretung in Verwaltungs- sowie Widerspruchsverfahren gegenüber Behörden und Sozialleistungsträgern, in Klageverfahren vor den Sozialgerichten und in Berufungsverfahren vor den Landessozialgerichten.

Die Vollmacht berechtigt den Rentenberater zum Führen von Schriftwechsel jeglicher Art im Namen des Vollmachtgebers, zum Einholen von Auskünften von Arbeitgebern, Finanzämtern und Ärzten. Dritte werden vom Vollmachtgeber gegenüber dem Rentenberater von der Schweigepflicht bzw. Pflicht zur Geheimhaltung personengebundener bzw. medizinischer Daten befreit. Die Vollmacht umfasst auch die Befugnis, Akteneinsicht zu nehmen. Einrichtungen des Gesundheitswesens, die Träger der Sozialversicherung, Ämter und Behörden und sonstige beteiligte Stellen werden ermächtigt, Sozialdaten (§ 35 SGB I) an den Bevollmächtigten weiterzugeben. Diese Erklärung gilt ausdrücklich als Einwilligung nach § 67 SGB X.

Der Rentenberater ist kraft dieser Vollmacht berechtigt, die Gebührenrechnung nach dem RVG direkt mit den beteiligten Behörden vorzunehmen; er ist insoweit zum Empfang der Gebühren berechtigt.

Jeglicher Schriftwechsel hat nur mit meinem Bevollmächtigten zu erfolgen.

Datum

Unterschrift