

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

(Vollmachtgeber)

die Rentenberaterin

Frau Sandra Geißler
Diplom-Verwaltungswirtin (FH)

Eisenweg 2, 01768 Glashütte-Schlottwitz

mich wegen

gegenüber der

zu vertreten.

Die Bevollmächtigte ist bis auf Widerruf zur Vertretung gegenüber der o. g. Behörden und Dritten befugt.

Die Vollmacht umfasst das Verhandeln, die Abgabe und Entgegennahme von Erklärungen, die Entgegennahme von Bescheiden und sonstigen Schriftsätzen, Einsichtnahme in meine Akte sowie die Abgabe der erforderlichen Rechtsmittel zur Wahrung meiner Interessen.

Ich entbinde die Ärzte, die mich bisher untersucht und behandelt haben sowie die, die mich in Zukunft noch untersuchen und behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht und gestatte die Einsichtnahme in alle ärztlichen Unterlagen bzw. Gutachten.

Jeglicher Schriftwechsel hat mit der o. g. Bevollmächtigten zu erfolgen.

Die Vollmacht erstreckt sich nicht auf die Entgegennahme von Zahlungen.

Die Zustimmung zur Offenbarung von Sozialdaten gemäß § 35 Sozialgesetzbuch - Allgemeiner Teil (SGB I) und § 67 Sozialgesetzbuch - Verwaltungsverfahren (SGB X) wird hiermit erteilt.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift (mit Vor- und Zuname)