

Zukunft sozial gestalten

V o l l m a c h t

Hiermit erteile ich,

(Vorname und Name)

(Anschrift)

dem **Sozialverband VdK Nordrhein-Westfalen e.V.**

Vollmacht, mich in meinem Verfahren bei / Rechtsstreit gegen

zu vertreten.

Die Rechtsvertretung erfolgt durch:

Antje Schleimer

Arne Stoffers

Elke Kottig

VdK Kreisverband Münster

Rektoratsweg 36, 48159 Münster

Telefon: 02 51 / 4 59 04, Fax: 02 51 / 5 67 93

Die Vollmacht ermächtigt zu allen Handlungen, die im Rahmen der satzungsgemäßen Verfolgung meiner Ansprüche in Angelegenheiten des Sozialen Entschädigungsrechtes, des Behindertenrechts, der Sozialversicherung und des Grundsicherungsrechtes (SGB II und SGBXII), § 3 Ziffer 2 Abs. b der Satzung, vor Behörden und Gerichten erforderlich sind.

Die Vollmacht umfasst alle Befugnisse gemäß § 13 Abs. 1 SGB X und § 14 VwVfG sowie § 73 Abs. 6 SGG und § 67 Abs. 2 VwGO jeweils in Verbindung mit den §§ 81, 83 bis 86 ZPO.

Die Vollmacht beinhaltet insbesondere das Recht zur Akteneinsicht, zur Bestellung eines Vertreters, zur Beendigung des Verfahrens durch Vergleich, Verzicht und Anerkenntnis, zur Einlegung und Rücknahme von Rechtsbehelfen und Rechtsmitteln sowie zum Verzicht auf solche.

Alle bisher erteilten Vollmachten sind erloschen.

Ort, Datum

Unterschrift