

Landesverband NRW e.V.

## Vollmacht

Hiermit erteile ich,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Vollmacht, mich in meinem Verfahren bei / Rechtsstreit gegen

\_\_\_\_\_

zu vertreten.

Die Rechtsvertretung erfolgt durch:

**Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin)**

**Michaela Ebert**

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

Die Vollmacht umfasst alle Befugnisse gem. § 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 und 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 bisherigen Vollmachten sind erloschen.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

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

Bankverbindung:  
IBAN: DE74 3015 0200 0001 7098 72  
BIC: WELADED1KSD

Als gemeinnützige Organisation im Sinne des § 5 Abs.1 Nr.9 KStG  
anerkannt durch das Finanzamt  
Steuer Nr. 14757940035