

VOLLMACHT GEMÄSS § 13 SGB X

Vollmachtgeber (Name, Anschrift):

Vollmachtnehmer (Name, Anschrift):

1. Umfang der Vollmacht:

Hiermit bevollmächtigt der Vollmachtgeber den Vollmachtnehmer, ihn im Rahmen des § 13 des Sozialgesetzbuches X (SGB X) bei der Geltendmachung und Durchsetzung seiner Rechte gegenüber Sozialleistungsträgern umfassend zu vertreten. Die Vollmacht umfasst insbesondere die Berechtigung, Anträge zu stellen, Erklärungen abzugeben, Mitteilungen entgegenzunehmen sowie Rechtsbehelfe einzulegen und zurückzunehmen.

2. Geltungsdauer der Vollmacht:

Diese Vollmacht gilt ab dem Zeitpunkt der Unterzeichnung und bleibt gültig, bis sie schriftlich widerrufen wird.

3. Erteilung der Vollmacht:

Der Vollmachtgeber bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er die Vollmacht freiwillig und in Kenntnis der rechtlichen Bedeutung erteilt.

4. Datenschutz:

Der Vollmachtnehmer ist berechtigt, alle notwendigen Daten und Unterlagen zum Zwecke der Wahrnehmung der Vollmacht einzusehen und zu verwenden.

Ort: _____

Datum: _____

Vollmachtgeber

Vollmachtnehmer

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://persoenliche-dokumente.com/vollmacht-13-sgb-x/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://persoenliche-dokumente.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.