

VOLLMACHT FÜR DEN SCHWERBEHINDERTENANTRAG

Vollmachtgeber (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Bevollmächtigter (Name, Vorname):

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Hiermit bevollmächtige ich den oben genannten Bevollmächtigten, mich bei der Beantragung eines Schwerbehindertenausweises beim zuständigen Versorgungsamt oder der entsprechenden Behörde umfassend zu vertreten. Dies umfasst insbesondere die Berechtigung, Anträge zu stellen, Auskünfte einzuholen, Schriftverkehr zu führen, Unterlagen entgegenzunehmen und alle notwendigen Unterschriften in meinem Namen zu leisten. Die Vollmacht gilt ausschließlich für die Beantragung des Schwerbehindertenausweises und alle damit im Zusammenhang stehenden Angelegenheiten.

Diese Vollmacht ist gültig ab dem Tag der Unterschrift und bleibt bis auf Widerruf wirksam. Der Widerruf bedarf der Schriftform.

Ort: _____ Datum: _____

Vollmachtgeber

Bevollmächtigter

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://persoenliche-dokumente.com/vollmacht-schwerbehindertenantrag/>

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.