

V o l l m a c h t

Name, Vorname
des/der Leistungsberechtigten _____

Wohnort: _____

Betr.: Antrag vom _____ auf Gewährung
von _____

Hiermit bevollmächtige ich

(Name, Vorname des/der Bevollmächtigten)

(Strasse, PLZ, Wohnort des/der Bevollmächtigten)

1. alle mit der Antragstellung verbundenen Angelegenheiten zu regeln und diesbezüglich in meinem Namen Unterschriften zu leisten,
2. Ansprüche zu prüfen und Geltend zu machen, insbesondere Ansprüche auf Sozialleistungen (_____).

Diese Vollmacht wird im Außenverhältnis mit Datum und Unterschrift sofort wirksam.

- Ort, Datum -

- Unterschrift des/der Leistungsberechtigten -