



VOLLMACHT

Rechtsanwältin **Maximiliane Heinrich**
Roßmayrgasse 9 1/2, 85435 Erding

Wird hiermit Vollmacht erteilt von

Anträge jeder Art zur Erlangung mir zustehender Leistungen aus dem Bereich des Sozialgesetzbuches einschließlich Nebengesetzen und evtl. betrieblicher Leistungen, z.B. Zusatzversorgung

Ferner

Rechtsmittel einzulegen und alle Prozesshandlungen vorzunehmen, insbesondere Vergleiche abzuschließen und Untervollmacht zu erteilen.

Gleichzeitig ernenne ich meine Bevollmächtigte als

ZUSTELLUNGSBEVOLLMÄCHTIGTE.

Sämtliche Bescheide mit den zugehörigen Anlagen und Unterlagen sowie sonstige Schreiben sind daher der Bevollmächtigten zuzustellen.

Sie umfasst auch die Befugnis, die Vollmacht ganz oder teilweise zu übertragen, Rechtsmittel einzulegen, zurückzunehmen oder auf sie zu verzichten, den Rechtsstreit oder außergerichtliche Verhandlungen durch Vergleich, Verzicht oder Anerkenntnis zu erledigen, Geld oder Wertsachen oder Urkunden, insbesondere auch den Streitgegenstand und die vom Gegner, von der Justizkasse oder von den sonstigen Stellen zu erstattenden Beträgen entgegenzunehmen.

Die mich untersuchenden und behandelnden Ärzte entbinde ich gegenüber der Bevollmächtigten und den Leistungsträgern, soweit für die Durchsetzung meiner Ansprüche erforderlich, von der ärztlichen Schweigepflicht. Ferner bin ich mit der Offenbarung personenbezogener Daten gegenüber meiner Bevollmächtigten einverstanden gemäß §§ 67 ff. SGB X.

Erding, _____
