

VOLLMACHT

Der Unterzeichner/die Unterzeichnerin erteilt hiermit

Kanzlei für Steuern & Recht Peine, Werner-Nordmeyer-Straße 3, 31226 Peine

VOLLMACHT in der Sache:

Vertretung gegenüber Sozialversicherungen

Die Vollmacht umfasst insbesondere die Befugnis

1. zur **Vertretung** gegenüber Krankenkassen, Rentenversicherungen und Arbeitslosenversicherung;
2. zur **Antragstellung** in Verfahren gemäß SGB I ff.;
3. zur **Vertretung** in allen Verfahren einschließlich Rechtsbehelfsverfahren, Klagen etc.;
4. zur Vertretung in **sonstigen Verfahren und bei außergerichtlichen Verhandlungen** aller Art;
5. zur Begründung und Aufhebung von **Vertragsverhältnissen** und zur Abgabe und Entgegennahme von einseitigen Willenserklärungen und Bescheiden.

Die Vollmacht gilt für alle Instanzen und erstreckt sich auch auf **Neben- und Folgeverfahren** aller Art (z.B. **Arrest** und **einstweilige Verfügung**, **Kostenfestsetzungs-, Zwangsvollstreckungs-, Interventions-, Zwangsversteigerungs-, Zwangsverwaltungs- und Hinterlegungsverfahren** sowie **Insolvenz- und Vergleichsverfahren** über das Vermögen des Gegners). Sie umfasst insbesondere die Befugnis, Zustellungen zu bewirken und entgegenzunehmen, die Vollmacht ganz oder teilweise auf andere zu übertragen (Untervollmacht), Rechtsmittel einzulegen, zurückzunehmen oder auf sie zu verzichten, den Rechtsstreit/das Verfahren oder außergerichtliche Verhandlungen durch Vergleich, Verzicht oder Anerkenntnis zu erledigen, Geld, Wertsachen und Urkunden, insbesondere auch den Streitgegenstand und die von dem Gegner, von der Justizkasse oder von sonstigen Stellen zu erstattenden Beträge entgegenzunehmen sowie Akteneinsicht zu nehmen.

....., den

.....

Unterschrift