

# Vollmacht

Hiermit erteile ich,

---

(Vorname, Name)

---

(Anschrift)

dem **Sozialverband VdK Nordrhein-Westfalen e.V.**

## Vollmacht, mich in meinem Verfahren bei / Rechtsstreit gegen

---

zu vertreten.

Die Rechtsvertretung erfolgt durch:

Frau Kathrin Blortz  
Herrn Alexander Nauen  
Herrn Thomas ten Thoren  
Herrn Thomas Wunsch

Kreisverband Viersen  
Kaiserstraße 3, 41747 Viersen  
Tel.: 02162 / 144 99 80  
Fax: 02162 / 144 99 81

Die Vollmacht ermächtigt zu allen Handlungen, die im Rahmen der satzungsmäßigen Verfolgung meiner Ansprüche in Angelegenheiten des Sozialen Entschädigungsrechts, des Behindertenrechts, der Sozialversicherung und des Grundsicherungsrechts (SGB II und SGB XII), § 3 Ziffer 2 Abs. b der Satzung, vor Behörden und Gerichten erforderlich sind.

Die Vollmacht umfasst alle Befugnisse gemäß § 13 Abs. 1 SGB X und § 14 VwVfG sowie § 73 Abs. 2 SGG und § 67 Abs. 2 VwGO, jeweils in Verbindung mit den §§ 81, 83 bis 86 ZPO.

Die Vollmacht beinhaltet insbesondere das Recht zur Akteneinsicht, zur Bestellung eines Vertreters, zur Beendigung des Verfahrens durch Vergleich, Verzicht und Anerkenntnis, zur Einlegung und Rücknahme von Rechtsbehelfen und Rechtsmitteln sowie zum Verzicht auf solche.

Alle bisherigen Vollmachten sind erloschen.

Ort: Viersen

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: .....