



## Vollmacht und Zustellungsvollmacht

- Vollmachtgeber/in -

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name oder Firma)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

Hiermit erteile ich

**Steffen Arndt**  
**Eichfeldstraße 23**  
**91781 Weißenburg**

- Rentenberater -

Vollmacht zu meiner Vertretung für folgenden Angelegenheiten

\_\_\_\_\_  
Bisher erteilte Vollmachten werden ungültig.

Die Vollmacht erstreckt sich auf das gerichtliche und außergerichtliche Verhandeln, die Abgabe und Entgegennahme von Erklärungen, Begründung und Aufhebung von Vertragsverhältnissen, Anerkenntnissen, Vergleichen, Bescheiden und sonstigen Rechtsmitteln bei der Vertretung in Verwaltungs- sowie Widerspruchsverfahren gegenüber Versicherern, Behörden und Sozialleistungsträgern, in Klageverfahren vor den Sozialgerichten und in Berufungsverfahren vor den Landessozialgerichten.

Die Vollmacht berechtigt den Rentenberater zum Führen von Schriftwechsel jeglicher Art im Namen des Vollmachtgebers, zum Einholen von Auskünften von Arbeitgebern, Finanzämtern und Ärzten. Dritte werden vom Vollmachtgeber gegenüber dem Rentenberater von der Schweigepflicht bzw. Pflicht zur Geheimhaltung personengebundener bzw. medizinischer Daten befreit. Insoweit wird die Zustimmung zur Offenbarung von Sozialdaten gemäß § 35 Sozialgesetzbuch (SGB I) sowie § 67 Sozialgesetzbuch (SGB X) gegenüber meinem Bevollmächtigten erteilt.

Der Rentenberater ist kraft dieser Vollmacht berechtigt, die Gebührenrechnung nach dem RVG direkt mit den beteiligten Behörden vorzunehmen; er ist insoweit zum Empfang der Gebühren berechtigt.

Jeglicher Schriftwechsel hat nur mit meinem Bevollmächtigten zu erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift