

VOLLMACHT

Hiermit erteile ich,

Vorname, Name des Vollmachtgebers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Tel.-Nummer

eMail-Adresse

der

**KANZLEI WERLING
RENTENBERATER
Postfach 1904, 75119 Pforzheim
Güterstr. 9, 75177 Pforzheim**

Vollmacht zu meiner Vertretung

in Sachen _____

gegenüber _____

Die Vollmacht gilt für das Verhandeln, die Abgabe und die Entgegennahme von Erklärungen, Bescheiden und Rechtsmitteln sowie für die Erteilung von Unter-/Nebenvollmachten (einschließlich der Anforderung und Entgegennahme von Personenstandsunterlagen)

**Schriftwechsel und Rückfragen sind ausschließlich
an meine Bevollmächtigten zu richten.**

Soweit es zur Verfolgung meiner Ansprüche erforderlich ist entbinde ich die Ärzte, die mich bisher untersucht und behandelt haben und mich in Zukunft noch untersuchen und behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht und gestatte die Einsichtnahme in ärztliche Gutachten.

Datum

Unterschrift: Vor- und Zuname

Sehr geehrte/r Internet-Benutzer/in,

zur Rat- und Auskunftserteilung und Beratung sowie Vertretung in Ihrer Angelegenheit ist es notwendig, dass wir entsprechend beauftragt bzw. bevollmächtigt werden. Nur hierzu dient das obige Formular. Deshalb nachfolgende

Bitte:

- 1. **Speichern Sie** dieses Formular auf Ihrem Computer,
- 2. **Drucken Sie** dieses Formular 2 mal aus,
- 3. **Unterschreiben Sie beide Ausdrücke** und senden diese unterschrieben an uns, und zwar

→ vorab an FAX 07231-32186

anschließend per normaler Post an

→ **Kanzlei Werling, Postfach 1904, 75119 Pforzheim**

Nur so sind wir in der Lage, Ihre rechtlichen Interessen wahrzunehmen und umgehend gegenüber den Behörden zu reagieren. Die Vollmachterteilung und Vollmachtübersendung Ihrerseits führt jedoch nicht automatisch zur Mandatsannahme unsererseits. Eine Mandatsannahme erfolgt nur durch unsere ausdrückliche Erklärung in Schriftform oder durch erkennbares schlüssiges Handeln.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre

KANZLEI WERLING

RENTENBERATER