

\_\_\_\_\_  
Vorname Name

\_\_\_\_\_  
Aktenzeichen

\_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

# Vollmacht

Ich bevollmächtige hiermit jederzeit widerruflich,

- meine Tochter
- meinen Sohn
- meine Mutter
- meinen Vater
- meine Schwester
- meinen Bruder
- meinen Bekannten
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

mich in allen meinen Angelegenheiten bezüglich der Gewährung von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch XII in rechtlicher Weise zu vertreten. Insbesondere ermächtige ich die oben genannte Person/en

- zur Stellung von erforderlichen Anträgen,
- Abgabe von Erklärungen und
- zur rechtlichen Vertretung in Widerspruchsangelegenheiten.

Die/der Bevollmächtigte ist gleichzeitig berechtigt, Auskünfte über meine Einkommens- und Vermögensverhältnisse zu erteilen.

Diese Vollmacht gilt solange weiter, bis ich sie schriftlich widerrufe.

Die entsprechenden Bescheide des Sozialhilfeträgers sollen wie folgt zugestellt werden:

- Bescheide mir zustellen.
- Bescheide an den oben genannten Bevollmächtigten übersenden.

**Rheine,** \_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift