

Vers. Nr. _____

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

(Vollmachtgeber)

Herrn Lutz Ermert

Rechtsfachwirt, Rentenberater und Prozessagent

für die Gebiete der gesetzlichen Sozialversicherung, das soziale Entschädigungsrecht, Schwerbehindertenrecht, berufsständische und betriebliche Altersversorgung, zugelassen beim Landgericht Flensburg (371 E 1 – 17-)

Malnstich 5
25938 Borgsum auf Föhr

2. Büro Osterstr. 2
25938 Wyk auf Föhr

Postfach 1170
25929 Wyk auf Föhr

mich in Sozialrechtsangelegenheiten vor Behörden und Gerichten zu vertreten.

Die Vollmacht wird erteilt, um meine Ansprüche gegenüber

- den Sozialversicherungsträgern
- den berufsständischen Versorgungseinrichtungen
- den betrieblichen Altersversorgungskassen
- den Zusatzversorgungskassen
- den Versorgungsämtern
- anderen öffentlichen Sozialleistungsträgern, auch im Rahmen der Annexkompetenz

geltend zu machen.

Sie umfasst auch die Befugnis Zustellungen zu bewirken und entgegenzunehmen, die Vollmacht ganz oder teilweise auf andere zu übertragen (Untervollmacht), Rechtsbehelfe und Rechtsmittel einzulegen, zurückzunehmen oder auf sie zu verzichten, den Rechtsstreit oder außergerichtliche Verhandlungen durch Vergleich, Verzicht oder Anerkenntnis zu erledigen, Zahlungen, Urkunden entgegen zu nehmen, Ärzte von der Schweigepflicht gegenüber Sozialversicherungsträgern und Gerichten im Sozialrechtsweg zu entbinden, Einverständniserklärungen für die Beiziehung von Unterlagen anderer Stellen zu erteilen, sowie Akteneinsicht zu nehmen.

Die Vollmacht erstreckt sich auf Neben- und Folgeverfahren aller Art.

Wyk auf Föhr, den

Unterschrift _____