

Vollmacht

Rentenberater Alfons Seyock, Im Weingarten 5, 53175 Bonn

Festnetz: 0228315595, Mobile: 01623 91 92 74

Mail: info@Rentenberatung-Bonn.de

In Sachen: _____ /./ Deutsche Rentenversicherung

Name

oder/und: _____

wird: **Rentenberater Alfons Seyock**

von:

_____ Name

Vollmacht zur Vertretung erteilt.

Diese Vollmacht erstreckt sich insbesondere auf folgende Befugnisse:

- Vertretung in Verwaltungs- und Vorverfahren
- Vertretung in allen erforderlichen Nebenverfahren, z.B. Arbeitsrecht, Zusatzversorgung, Standesämter
- schriftliche Vertretung vor den Sozialgerichten
- Einlegung, Rücknahme und Verzicht von Rechtsbehelfen und Rechtsmitteln
- Beseitigung eines Rechtsstreites durch Vergleich, Verzicht oder Anerkenntnis
- Entgegennahme von Zustellungen und sonstigen Mitteilungen
- Übertragung der Vollmacht ganz oder teilweise auf Dritte
- _____
- _____

Zustellungen werden nur an den Bevollmächtigten erbeten!

Außerdem entbinde ich, _____ geboren am: _____
die Deutsche Rentenversicherung und andere amtliche Stellen gegenüber meinem Rentenberater
Alfons Seyock von der Schweigepflicht.

Herr Seyock ist insbesondere ermächtigt, sämtliche Auskünfte einzuholen und Arztberichte
abzufordern.

Unterschrift

Ort, Datum