

## Vollmacht / Schweigepflichtentbindung zur Vorlage bei der Unterhaltsvorschusskasse Bottrop

Ich,

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname des Vollmachtgebers

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
(Mobilfunkrufnummer)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail-Adresse)

erteile für das Sozialverwaltungsverfahren nach dem UVG folgenden Personen

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- eine Verfahrensvollmacht i.S.v. § 13 SGB X gegenüber der Stadt Bottrop

Die Vertretungsvollmacht erstreckt sich insbesondere darauf, für mich Anträge zu stellen, Erklärungen abzugeben, Akteneinsicht zu nehmen, Unterlagen, Nachweise und sonstige verfahrenserhebliche Dokumente einzureichen, Schriftstücke zu empfangen, Rechtsbehelfe einzulegen und rechtsverbindlich zu handeln.

- eine Schweigepflichtsentbindung gegenüber der Stadt Bottrop

Die Schweigepflichtentbindung dient insbesondere der Kenntniserlangung, der weiteren Klärung des Sachverhaltes und der Weitergabe von Informationen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Vollmacht bzw. Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift