

# Vollmacht

## und Auftrag zur Mandatswahrnehmung

Rentenberater und Prozessagent:

**Bernd Kaletta**  
**Olvenstedter Str. 14**  
**39108 Magdeburg**  
**Tel : 0391 - 7348149**  
**Fax : 0391 - 7392906**

wird hiermit in der Angelegenheit :

Reg Nr: \_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

Vollmacht erteilt:

Die Vollmacht ermächtigt zu allen die Angelegenheit betreffenden Handlungen, insbesondere zur Prozessführung, zur Stellung von Anträgen, von Anträgen in Folgesachen, zur Erhebung von Klagen, zur Vornahme und Entgegennahme von Zustellungen, zur Bestellung eines Vertreters, zur Beseitigung des Rechtsstreits durch Vergleich, Verzicht und Anerkenntnis, zur Einlegung und Zurücknahme von Rechtsmitteln und zum Verzicht auf solche, ferner zur Empfangnahme von Geldern, der vom Gegner, der Justizkasse oder anderen Stellen zu erstattenden Kosten sowie zur Verfügung darüber ohne die Beschränkung des § 181 BGB.

Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme, Einsichtnahme und zweckgebundene Verwertung ärztlicher Befunde und Gutachten, soweit es zur Verfolgung meiner Ansprüche erforderlich ist. Ich entbinde die Ärzte, die mich bisher untersucht und behandelt haben und mich in Zukunft während des Verfahrens noch untersuchen und behandeln werden von der ärztlichen Schweigepflicht und gestatte die Einsichtnahme in ärztliche Befunde und Gutachten.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

.....  
(Unterschrift)