

Vorname Nachname

geb. am

Adresse

vertreten durch

VOLLMACHT

in Sachen vertreten durch
wegen Leistungen im Rahmen des Sozialen Gesetzbuchs (SGB) für die Unternehmen der Inklusionshilfe Mandl, vertreten durch Frau Isis Mandl und Herrn Kim Andreas Mandl, Kiefernstraße 1 in 76703 Kraichtal und Frau Michaela Mandl, Brachvogelstr. 5 in 86179 Augsburg.

Diese Vollmacht erstreckt sich insbesondere auf folgende Befugnisse:

1. Vertretung in Angelegenheiten zu Leistungen des Sozialen Gesetzbuchs (SGB) gegenüber Kostenträgern und Leistungserbringern und deren Dritte.
2. Abgabe und Entgegennahme von Willenserklärungen und Vornahme einseitiger Rechtsgeschäfte, insbesondere Begründung und Aufhebung von Vertragsverhältnissen gegenüber Beschäftigten und Sozialversicherungsträgern und Organisationen wie z.B. Agentur für Arbeit, Berufsgenossenschaft, Minijobzentrale, Finanzamt, Krankenkassen und Pflegekassen.
3. Mündliche, auch fernmündliche und schriftliche Besprechung der Angelegenheiten mit Kostenträgern und Leistungserbringern oder deren Dritten. (z.B. Sachverhalte klären, Mittelverwendung, Abstimmung).
4. Abgabe und Entgegennahme von Post und Briefsachen einschließlich eMail und DE-Mail.
5. Die Vollmacht ist zeitlich unbefristet und kann jederzeit schriftlich von den/der vollmachterteilenden Person(en) schriftlich widerrufen werden.

Optionale Leistungen bitte auf Wunsch ankreuzen

6. Geltendmachung von Ansprüchen gegenüber Kostenträger und Leistungserbringer und deren Dritte und zur Akteneinsicht.
7. Tätigen von Überweisungen im Rahmen der Lohn- und Gehaltsabrechnung
8.

Ort, Datum

Unterschrift