

Hierdurch erteile ich dem

**Rentenberatungsbüro Kreft und Kollegen**  
**Heckenrosenweg 9 a, 24113 Kiel**

## Vollmacht

zu meiner Vertretung in der \_\_\_\_\_ Sache

vor dem Sozialgericht in \_\_\_\_\_

mit allen sich aus §§ 81 und 82 der ZPO ergebenden Befugnissen, einschließlich der Bestellung eines Unterbevollmächtigten. Der Bevollmächtigte ist außerdem zur Empfangnahme des Streitgegenstandes und sonstiger aus der Prozesssache an mich

zu leistenden Rentennachzahlungen, Zahlungen, Übernahme von Wertpapieren, Sachen aller Art, Verfügungen, Beschlüssen und Urteilen sowie zur Einsichtnahme in ärztliche Gutachten und zur Abgabe etwaiger Verpflichtungserklärungen ermächtigt. Ich entbinde meine behandelnden Ärzte, auch diejenigen, bei denen ich früher in Behandlung oder zur Untersuchung war, von ihrer Schweigepflicht.

Für etwaige Ersatzansprüche gilt § 51 Bundesrechtsanwaltsordnung als vereinbart.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eigenhändige Unterschrift