Name, Vorname Adresse
 PLZ, Ort

**Vollmacht
zur Vertretung vor Behörden**

Bevollmächtigter: ……………………………………………….., geboren am ……………………

Der/Die Bevollmächtigte ist nur zu meiner Vertretung berechtigt, wenn ich in rechtlichen Angelegenheiten nicht mehr selbst entscheiden kann; das ist der Fall, wenn in rechtsgeschäftlichen Angelegenheiten die Geschäftsfähigkeit oder wenn in höchstpersönlichen Angelegenheiten die Einsichts- und Urteilsfähigkeit fehlt oder wenn ich mich nicht mehr selbst äußern kann.

 mich vor Behörden und Gerichten zu vertreten;

 mich gegenüber öffentlichen Versicherungen sowie Pensionsbehörden und betrieblichen Pensionsvorsorgeeinrichtungen (wie Krankenkassen, Pensions- und Unfallversicherungsanstalten, Pensionsämtern, [Mitarbeiter-]Vorsorgekassen, Krankenfürsorgeanstalten, Pensionsinstituten, Betriebspensionskassen, Pensionsfonds, Wohlfahrtsfonds und sonstigen Hilfs- und Unterstützungskassen) zu vertreten;

 mich gegenüber privaten Versicherungen (wie Lebensversicherungen, Haushaltsversicherungen usw.) zu vertreten;

 für mich Verträge mit Telekommunikationsunternehmen abzuschließen und zu kündigen sowie alle damit zusammenhängenden Willenserklärungen abzugeben.

Die Vertretungsmacht umfasst auch die Bevollmächtigung zur Entgegennahme von an mich adressierten Sendungen.

……………. ………………………

Ort, Datum Unterschrift