



## Vollmacht

### Vollmachtgeber

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PZL, Ort: \_\_\_\_\_

### Vollmachtnehmer

#### Budget Beratung

Chris-Aike Spring

Raquel Jeohana Kühn

Hiermit ernenne ich, \_\_\_\_\_,  
als gesetzlich Bevollmächtigter für \_\_\_\_\_,  
die oben genannten Vollmachtnehmer zu meinen Vertretern für sämtliche Belange der Beantragung und Organisation des persönlichen Budgets nach §29 SGB IX bzw. der Organisation des Arbeitgebermodells im Rahmen der Leistungsgruppen nach §5 SGB IX. Ich erkläre hiermit, dass die Vollmachtnehmer befugt sind, alle im Zusammenhang mit den genannten Tätigkeiten erforderlichen und zweckmäßigen Handlungen vorzunehmen, Verhandlungen zu führen, Verträge und Kündigungen zu unterzeichnen sowie Erklärungen abzugeben. Sie sind außerdem berechtigt, meine Daten in meinem Auftrag an Dritte weiterzugeben, sofern dies in meinem mutmaßlichen Interesse geschieht. Weiterhin sind die Vollmachtnehmer zur Entgegennahme von Unterlagen berechtigt. Diese Vollmacht ist fortwährend gültig und kann jederzeit widerrufen werden. Die Vollmachtnehmer sind befugt, für die genannten Zwecke eine Untervollmacht an andere Mitarbeiter der Firma Zeitlimit Budget-Beratung auszustellen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vollmachtgeber/gesetzl. Betreuer