

Einverständnis / Vollmacht

in Sachen:

Name:

Ich bin ich damit einverstanden, dass das Zentrum für selbstbestimmtes Leben Norddeutschland e.V. (ZSL Nord e. V.) an meiner Stelle meine Rechte für mich im Rahmen der Prozessstandschaft nach § 85 SGB IX vor den zuständigen Gerichten im Wege einer Klage oder im Wege des einstweiligen Rechtsschutzes durchsetzt. Ich trage keine Verfahrenskosten und kann dieses Einverständnis jederzeit zurückziehen.

Gleichzeitig bevollmächtige ich das ZSL Nord e.V. mich in Verwaltungs- bzw. Sozialverwaltungsverfahren zu vertreten (§ 14 Abs. 1 VwVfG, § 13 Abs. 1 SGB X). ZSL Nord e. V. ist zur Vertretung in verwaltungs- und sozialgerichtlichen Verfahren befugt (§ 67 Abs. 2 Nr. 6 VWGO und § 73 Abs. 2 Nr. 8 SGG) und kann deshalb nicht unter Hinweis einer Tätigkeit entgegen § 3 RDG zurückgewiesen werden (§14 Abs. 6 VwVfG, § 13 Abs. 6 SGB X).

.....
Ort, Datum Unterschrift