60 - /260
Aktenzeichen

Ort, Datum

Landschaftsverband Westfalen-Lippe
LWL – Inklusionsamt Soziale Teilhabe
Sachbereich 260
48133 Münster

Vollmacht

für Angelegenheiten nach dem Gesetz über die Hilfen für Blinde und Gehörlose

Ich

Leistungsberechtigte/Leistungsberechtigter als Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber (Name, Vorname)

Anschrift

erteile hiermit Vollmacht an

bevollmächtigte Person als Vollmachtnehmerin/Vollmachtnehmer (Name, Vorname)

Anschrift

Hiermit wird die eingetragene Vollmachtnehmerin/der eingetragene Vollmachtnehmer und Vertrauensperson bevollmächtigt, mich gegenüber dem Landschaftsverband Westfalen-Lippe, LWL-Inklusionsamt Soziale Teilhabe, Sachbereich 260, 48133 Münster, zu vertreten.

Die Vollmacht beinhaltet, dass die Bevollmächtigte/der Bevollmächtigte in meinem Namen Anträge auf Leistungen nach dem GHBG stellen und alle hierzu erforderlichen Auskünfte und Erklärungen gegenüber dem LWL erteilen sowie Nachweise vorlegen darf.

Gleichzeitig wird hiermit bestimmt, dass die/der Bevollmächtigte alle Schreiben und Bescheide des LWL für mich erhält.
Die Vollmacht wird unbefristet erteilt und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen

widerrufen oder geändert werden.

eigenhändige Unterschrift der Berechtigten/des Berechtigten