

An das
Jobcenter Vorderpfalz-Ludwigshafen
Kaiser-Wilhelm-Straße 52
67059 Ludwigshafen am Rhein

Daten des Vollmachtgebers

Name, Vorname: _____
Kundennummer: _____
BG-Nummer: _____

Daten des Bevollmächtigten

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail-Adresse: _____

Umfang der Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich die als bevollmächtigt genannte Person, Rechtsgeschäfte, die im Zusammenhang mit dem Jobcenter Vorderpfalz Ludwigshafen stehen, für mich zu erledigen.

Dabei entbinde ich das Jobcenter sowie die mit der Durchführung meiner Angelegenheiten befassten Stellen im erforderlichen Umfang von ihrer sozialrechtlichen Schweigepflicht gemäß §§ 67 ff. SGB X.

Diese Vollmacht umfasst insbesondere das Recht (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- ☐ mich bei persönlicher Vorsprache zu vertreten,
- ☐ mündliche, schriftliche und telefonische Auskünfte einzuholen,
- ☐ Anträge, Unterlagen und Erklärungen in meinem Namen einzureichen und entgegenzunehmen,
- ☐ Bescheide, Mitteilungen und sonstige verfahrensbezogene Schreiben entgegenzunehmen,
- ☐ Mit dem Jobcenter schriftlich (postalisch oder digital) zu korrespondieren.
- ☐ mein persönliches Online-Portal beim Jobcenter zu nutzen.

Regelung zur Korrespondenz

Die schriftliche Korrespondenz soll erfolgen:

- ☐ ausschließlich an mich selbst
- ☐ ausschließlich an die bevollmächtigte Person
- ☐ an die bevollmächtigte Person und an mich selbst

Gültigkeit der Vollmacht

- ☐ Diese Vollmacht gilt bis zum: _____
- ☐ Diese Vollmacht gilt auf unbestimmte Zeit und endet mit ihrem Widerruf.

Die Vollmacht kann jederzeit ganz oder teilweise widerrufen.

Der Widerruf ist dem Jobcenter schriftlich mitzuteilen.

Mit dem Widerruf der Vollmacht endet zugleich die Schweigepflichtentbindung.

Mir ist bekannt, dass ich den Widerruf unmittelbar im persönlichen Profil in meinem Online-Portal vornehmen muss.

Datenschutz – Betroffenenrechte nach DS-GVO

Diese Vollmacht umfasst nicht die Wahrnehmung meiner Betroffenenrechte nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

Mir ist bekannt, dass für die Wahrnehmung datenschutzrechtlicher Betroffenenrechte (z. B. Auskunft nach Art. 15 DS-GVO, Berichtigung, Löschung oder die Erteilung bzw. den Widerruf datenschutzrechtlicher Einwilligungen) eine gesonderte, ausdrücklich darauf bezogene Vollmacht erforderlich ist.

Ort, Datum

Unterschrift der vollmachtgebenden Person