

# KOBV – Der Behindertenverband

1080 WIEN  
LANGE GASSE 53

TEL.: 01/406 15 86 – 0  
E-MAIL: kobv@kobv.at

ZVR-Zahl: 86 81 48 653

Stand 07/2022

## VOLLMACHT

Ich \_\_\_\_\_

bevollmächtigte

Herrn Mag. Nikolaus CHOCHOLE  
Herrn Mag. Stefan DEUTSCH  
Frau Mag.<sup>a</sup> Michaela HABITZL  
Herrn Mag. Dominik HARRACH  
Frau Mag.<sup>a</sup> Marlies HOFMANN  
Frau Mag.<sup>a</sup> Carmen MUCHA  
Frau Mag.<sup>a</sup> Eva REDL  
Frau Daniela SCHÖLL  
Frau Mag.<sup>a</sup> Melanie STEFAN  
Frau Eva SZIKORA  
Frau Dr.<sup>in</sup> Doris WIESMÜHLER  
Frau Mag.<sup>a</sup> Sabine WÖLKART

alle **Kriegsopfer- und Behindertenverband  
für Wien, Niederösterreich und Burgenland  
1080 Wien, Lange Gasse 53**

mich bei der Geltendmachung von Ansprüchen nach dem ASVG, GSVG, BSVG, B-KUVG, BPGG, BBG, BEinstG, AIVG, den Sozialentschädigungsgesetzen, sowie auf Sozialhilfe und anderen Begünstigungen zu vertreten.

Alle Vollmachten, welche ich in diesem Verfahren anderen Vertretern erteilt habe, ziehe ich hiemit zurück und erkläre diese für ungültig. Die Bevollmächtigten sind berechtigt, einen oder mehrere Substitute jederzeit zu bestellen.

Bescheide, Erkenntnisse und sonstige Schriftstücke sind den Bevollmächtigten zuzustellen. Die Verpflichtung aus dieser Vollmacht ist am Sitze des Bevollmächtigten bzw. des örtlich zuständigen Gerichtes zu erfüllen.

Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine Daten vom KOBV-Der Behindertenverband intern verarbeitet und an die zuständigen Behörden/Gerichte weitergeleitet werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)