

# VOLLMACHT

Ich erteile

**Mag. Markus Hager**  
**Rechtsanwalt**  
**Hafnerstraße 11, 4020 Linz**  
**Tel. Nr.: 0732/781 812, Fax Nr.: 0732/781 812-11**  
**E-Mail: [office@anwalt-hager.at](mailto:office@anwalt-hager.at)**

uneingeschränkte Vollmacht, mich in Sozialrechtssachen gemäß § 65 Arbeits- und Sozialgerichtsgesetz zu vertreten. Diese Vollmacht erstreckt sich auch auf den Abschluss von Vergleichen und auf den Empfang von Geld und Urkunden.

Ich erteile weiters meine Zustimmung, dem Bevollmächtigten auf mich bezogene Daten im Sinne des Datenschutzgesetzes mitzuteilen und Krankengeschichten, Untersuchungsergebnisse sowie ärztliche Befunde – unter Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht – auszufolgen.

Ich bin damit einverstanden, dass ein Informationsaustausch zwischen bevollmächtigten Anwalt und dem OÖ Seniorenbund stattfinden kann.

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, im Verhinderungsfalle die Vollmacht auf eine andere Person nach seiner eigenen Wahl im gleichen oder eingeschränkten Umfang zu übertragen oder Untervollmacht zu erteilen und überhaupt alles vorzukehren, was er in meiner Angelegenheit seiner Ansicht nach für nötig und nützlich erachtet.

---

Ort und Datum

---

(Unterschrift)