

Vollmacht / Schweigepflichtentbindungserklärung

für die Erteilung von Auskünften meiner Pflegekasse und meine Vertretung gegenüber meiner Pflegekasse im Rahmen der Gewährung von Zuschüssen zu wohnumfeldverbessernde Maßnahmen nach § 40 Abs. 4 SGB XI

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Pflegekasse:

Krankenversicherten-Nummer:

Vertreter:

Ich,....., habe die SBU. Brandenburg GmbH, Eichborndamm 167, Haus 42, 13403 Berlin den Auftrag zur Durchführung von Umbaumaßnahmen in der von mir bewohnten, unter der oben genannten Adresse befindlichen Wohnung beauftragt. Die SBU.Brandenburg GmbH hat sich dazu bereit erklärt, mich dabei zu unterstützen, bezüglich der entsprechenden Arbeiten Zuschüsse nach § 40 Abs. 4 SGB XI zu beantragen.

Hiermit bevollmächtige ich die SBU. Brandenburg GmbH, vertreten durch deren Geschäftsführer Richard und Thorsten Hörig sowie durch deren Mitarbeiter Anna Wyspianska, Carla Schröder und Christo Libuda, mich im Rahmen des oben genannten Antrages nach

§ 40 Abs. 4 SGB XI gegenüber meiner oben genannten Pflegekasse sowie dem Amt für Soziales (Hilfe zur Pflege) zu vertreten, d. h. den entsprechenden Antrag in meinem Namen zu stellen und Willenserklärungen entgegenzunehmen. Die Vollmacht umfasst ausdrücklich auch die Ermächtigung der SBU. Brandenburg GmbH, mich nach möglicher Ablehnung eines Antrages nach § 40 Abs. 4 SGB XI in einem möglichen Widerspruchsverfahren zu vertreten, insbesondere den Widerspruch einzulegen und zu begründen.

Weiterhin ermächtige ich die oben genannte Pflegekasse ausdrücklich dazu, der SBU. Brandenburg GmbH sowie den oben genannten Personen, sämtliche den oben

genannten Antrag nach § 40 Abs. 4 SGB XI betreffenden Auskünfte zu erteilen. Dies umfasst auch die Ermächtigung zur Zurverfügungstellung des gesamten den betreffenden Antrag betreffenden Schriftwechsels.

Diese Vollmacht ist befristet und verliert nach Ablauf eines Jahres ihre Gültigkeit. Mir ist bewusst, dass die Vollmacht jederzeit frei widerruflich ist.

(Ort, Datum)

.....

Unterschrift des Versicherten

.....

soweit vorhanden,

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters