

## VOLLMACHT

Ich erteile der

WAKOLBINGER RECHTSANWÄLTE GesbR

und ihren Gesellschaftern

Mag. Martin Wakolbinger  
Mag. Lisa-Maria Landl

4470 Enns, Linzer Straße 1

uneingeschränkte Vollmacht, einschließlich Prozessvollmacht, mich in arbeits-, sozial-, berufsausbildungs- und steuerrechtlichen Angelegenheiten, in Angelegenheiten nach dem Arbeitslosenversicherungs-, dem Behinderteneinstellungs- und dem Insolvenz-Entgeltsicherungsgesetz, in Sozialrechtssachen gemäß § 65 Arbeits- und Sozialgerichtsgesetz sowie der Konkurs- und Ausgleichsordnung zu vertreten. Diese Vollmacht erstreckt sich auch auf den Abschluss von Vergleichen und den Empfang von Geld und Urkunden.

Ich erteile weiters meine Zustimmung, meinem Vertreter auf mich bezogene Daten im Sinne des Datenschutzgesetzes mitzuteilen und Krankengeschichten, Untersuchungsergebnisse sowie ärztliche Befunde auszufolgen, wobei ich von der ärztlichen Verschwiegenheit entbinde.

Mein Vertreter ist berechtigt, die Vollmacht auf andere Bevollmächtigte zu übertragen oder Untervollmacht zu erteilen.

Die Vertretung erfolgt im Auftrag der Kammer für Arbeiter und Angestellte für Oberösterreich im Rahmen des AK-Rechtsschutz-Regulativs.

-----  
Ort und Datum

-----  
Unterschrift