

Vollmacht zur Vertretung in Sozialversicherungsangelegenheiten

Vollmachtgeber/-in

Name des Betriebes

Straße, PLZ, Ort

Betriebsnummer

Bevollmächtigte/-r

Name

Straße, PLZ, Ort

Der/Die Bevollmächtigte ist – soweit gesetzlich zulässig – berechtigt, den/die Vollmachtgeber/-in in Steuer-, Beitrags- und Meldeangelegenheiten gegenüber der Minijob-Zentrale zu vertreten. Er/Sie ist befugt, alle rechtlich relevanten Handlungen vorzunehmen, die im Rahmen dieser Vertretung erforderlich sind, und zwar mit derselben rechtlichen Wirkung, als wären sie vom/von der Vollmachtgeber/-in selbst vorgenommen worden.

Die Vollmacht gilt zeitlich unbefristet und berechtigt die/den Bevollmächtigte/-n, Untervollmachten zu erteilen und zu widerrufen.

Die Vollmacht bleibt in Kraft, bis sie von einer der Parteien schriftlich widerrufen wird. Der Widerruf ist den betroffenen Stellen anzuzeigen. Mit dem Widerruf erlöschen alle bisher erteilten Untervollmachten.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber/-in