

# TIROLER KRIEGSOPFER- UND BEHINDERTENVERBAND

Bürgerstraße 12/3. Stock, 6020 Innsbruck

Telefon: 0664/348 84 84 - E-Mail: [office@kobv.tirol](mailto:office@kobv.tirol)

ZVR-Zahl: 52 82 68 201

Stand 01/2024

## VOLLMACHT

Ich \_\_\_\_\_,

wohnhaft in: \_\_\_\_\_,

Bankverbindung: \_\_\_\_\_,

bevollmächtigte:

**SCHETT Josef**  
**DOBLANDER Burkhard**  
**TEYML Peter**  
**JUG Sabine**  
**ZABERNIG Karl**

alle **Tiroler Kriegsopfer- und Behindertenverband (TKOBV)**  
6020 Innsbruck, Bürgerstraße 12/3. Stock

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

Alle Vollmachten, welche ich in diesem Verfahren anderen Vertretern erteilt habe, ziehe ich hiermit 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 Tiroler Kriegsopfer- und Behindertenverband (TKOBV) intern verarbeitet und an die zuständigen Behörden/Gerichte weitergeleitet werden.

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

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