

# TKOBV – Der Behindertenverband

6020 Innsbruck  
Bürgerstraße 12/3. Stock im Hofgebäude

ZVR-Zahl: 52 82 68 201

TEL.: 0664 / 3488484  
E-MAIL: office@kobv.tirol

Stand: 08/24

## VOLLMACHT

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

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

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

bevollmächtige:

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

alle **Tiroler Kriegsoffer- 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 Kriegsoffer- und Behindertenverband (TKOBV) intern verarbeitet und an die zuständigen Behörden/Gerichte weitergeleitet werden.

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

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