

## **Gattungsvollmacht und Auftrag**

für die Abwicklung der

**Sozialen Betriebshilfe**  
(Soziale Betriebshilfe,  
REHAB Betriebshilfe,  
Mutterschaftsbetriebshilfe)

Mit dieser Erklärung beauftrage und bevollmächtige ich

Betriebsführer (VN, NN): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

SV-Nummer: \_\_\_\_\_

als Vollmacht- und Auftraggeber den

Maschinenring: **Kremstal - Windischgarsten**  
Anschrift: **Gewerbestraße 9, 4541 Adlwang**  
ZVR: **925549559**

als Bevollmächtigten und Auftragnehmer,

für alle (auch zukünftigen) meinen Betrieb betreffenden Fälle Sozialer Betriebshilfe alle im Zusammenhang mit der Abwicklung der Sozialen Betriebshilfe notwendigen Dienstleistungen gegenüber dem Betriebshelfer und gegenüber dem Sozialversicherungsträger in meinem Namen und auf meine Rechnung vorzunehmen.

Gleichzeitig erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass für die Betreuung durch den Bevollmächtigten und Auftragnehmer ein Entgelt, dessen Höhe von der Einsatzdauer abhängig ist, zu entrichten ist.

Die gegenständliche Gattungsvollmacht sowie der Auftrag treten mit dem Datum der Unterzeichnung in Kraft und gelten unbefristet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vollmachtgebers