



**KÖPER RECHTSANWALT**  
Berufsunfähigkeit | Krankheit | Rente

# Vollmacht und Auftrag Sozialrecht

für Mandate gegen Sozialleistungsträger

David Köper



- ✓ Vollmachtsformular
- ✓ Vergütungsvereinbarung
- ✓ Widerrufsbelehrungen

Rechtsanwalt für  
Versicherungs- und Sozialrecht  
David Andreas Köper  
Meilskamp 2  
22159 Hamburg  
Tel.: 040/75 11 85 00  
Fax.: 040/75 11 85 01



## Vorwort

Liebe Leserinnen und Leser!

Ich freue mich über Ihr Interesse an meiner Dienstleistung. Bitte füllen Sie die beigegefügtten Formulare aus, unterzeichnen Sie diese und lassen Sie mir diese zukommen, idealerweise per E-Mail im PDF, als Fax an 040 75 11 85 01 oder per Post. Beachten Sie dabei noch den nachfolgenden Hinweis zum Zustandekommen des Mandats. Vielen Dank.

*Ihr Rechtsanwalt Köper*

**Achtung:** Durch Übersendung der Formulare an mich allein kommt noch kein Mandat zustande. Dies ist erst der Fall, wenn ich das Mandat bestätigt habe. Sollten in Ihrem Fall äußerst kurzfristig Fristen ablaufen, z.B. innerhalb von Tagen eine Widerspruchs- oder eine Klagefrist, sollten Sie zunächst rechtzeitig selbst fristwährend schriftlich Widerspruch oder Klage erheben. Beachten Sie dazu die Rechtsbehelfsbelehrung auf dem Bescheid oder Widerspruchsbescheid, den Sie erhalten haben.

### Verfasser

David Andreas Köper, Meilskamp 2, 22159 Hamburg

### Gesetzliche Berufsbezeichnung

Rechtsanwalt

### E-Mail

[kontakt@rechtsanwalt-koeper.de](mailto:kontakt@rechtsanwalt-koeper.de)

### Telefon

040 / 75 11 85 00

### Telefax

040 / 75 11 85 01

### Zuständige Aufsichtsbehörde und Kammer

Hanseatische Rechtsanwaltskammer Hamburg, Valentinskamp 88, 20355 Hamburg, Deutschland

### Staat, in dem die Berufsbezeichnung verliehen worden ist

Deutschland

### Berufsrechtliche Regelungen

Bundesrechtsanwaltsordnung (BRAO), Berufsordnung der Rechtsanwälte (BORA), Rechtsanwaltsvergütungsgesetz (RVG), Fachanwaltsordnung (FAO) Berufsregeln der Rechtsanwälte der Europäischen Union (CCBE) sämtlich abrufbar in Deutsch und Englisch unter [www.brak.de](http://www.brak.de)

### Name, Anschrift und räumlicher Geltungsbereich der Berufshaftpflichtversicherung

Mandate bis 31.12.2015: HDI-Gerling Firmen und Privat Versicherung AG, Postfach 2127, 30021 Hannover

Mandate ab 01.01.2016: R+V Allgemeine Versicherung AG, Niedersachsenring 13, 30163 Hannover

Der Versicherungsschutz bezieht sich jeweils nur auf Haftpflichtansprüche mit Inlandsbezug (Bundesrepublik Deutschland).

### Außergerichtliche Streitschlichtung

Bei Streitigkeiten zwischen Rechtsanwälten und ihren Auftraggebern besteht auf Antrag gem. § 73 Abs. 2 Nr. 3 i.V.m. § 73 Abs. 5 BRAO die Möglichkeit der außergerichtlichen Streitschlichtung bei der oben genannten zuständigen Aufsichtsbehörde und Kammer oder gem. § 191f BRAO bei der Schlichtungsstelle der Rechtsanwaltschaft bei der Bundesrechtsanwaltskammer (BRAK) in Berlin, im Internet zu finden über die Homepage der BRAK [www.brak.de](http://www.brak.de) oder der Schlichtungsstelle [www.schlichtungsstelle-der-rechtsanwaltschaft.de](http://www.schlichtungsstelle-der-rechtsanwaltschaft.de) oder per E-Mail zu erreichen unter [schlichtungsstelle@s-d-r.org](mailto:schlichtungsstelle@s-d-r.org).

### Plattform der EU-Kommission zur Online-Streitbeilegung:

Bei Online-Dienstverträgen mit Verbrauchern besteht zudem die Möglichkeit der außergerichtlichen Streitbeilegung über die Europäische Onlinestreitbeilegungs-Plattform (OS-Plattform), zu finden unter [www.ec.europa.eu/consumers/odr](http://www.ec.europa.eu/consumers/odr)

### Urheberrecht

Dieses Werk ist urheberrechtlich geschützt. Jede unerlaubte Weitergabe und Verwertung, insbesondere die unerlaubte gewerbsmäßige Verwertung und unerlaubte Eingriffe in technische Schutzmaßnahmen (z.B. PDF-Entsperrung) und zur Rechtswahrnehmung erforderliche Informationen werden zivil- und strafrechtlich verfolgt.

### Bildnachweis

Seiten 1, 2 © Fotografie [Matthias Endlich](#)



## Verbraucherinformation

### **Wesentliche Eigenschaften der Dienstleistung:**

Die wesentlichen Eigenschaften meiner anwaltlichen Rechtsdienstleistung ergeben sich aus der gesondert von Ihnen erteilten Beauftragung.

### **Identität des Unternehmers:**

Rechtsanwalt  
David Andreas Köper  
Meilskamp 2  
22159 Hamburg  
Telefon: 040 - 75 11 85 00  
Telefax: 040 - 75 11 85 01  
E-Mail: [kontakt@rechtsanwalt-koeper.de](mailto:kontakt@rechtsanwalt-koeper.de)

### **Zuständige Aufsichtsbehörde:**

Hanseatische Rechtsanwaltskammer Hamburg  
Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Valentinskamp 88  
20355 Hamburg  
Telefon: 040 - 35 74 41 - 0  
Telefax: 040 - 35 74 41 - 41  
E-Mail: [info@rak-hamburg.de](mailto:info@rak-hamburg.de)

### **Art der Preisberechnung:**

Die Höhe der Rechtsanwaltsvergütung ergibt sich entweder aus dem Rechtsanwaltsvergütungsgesetz (RVG) oder aus einer gesonderten Vergütungsvereinbarung. Vergütungsvereinbarungen sind nach § 3a RVG gesetzlich zulässig.

### **Termin, bis zu dem die Dienstleistung erbracht werden muss:**

Einen allgemein gültigen Termin, bis zu dem die anwaltliche Dienstleistung erbracht werden muss, gibt es nicht. Es können jedoch Rechtsbehelfs- oder Verjährungsfristen zu beachten sein, z.B. Widerspruchs-, Klage- oder Verjährungsfristen. Diese richten sich nach den Umständen des Einzelfalles.

### **Bedingungen der Kündigung:**

Das Mandatsverhältnis kann von Ihnen jederzeit ohne Einhaltung einer Frist und ohne Angaben von Gründen gekündigt werden. Auch ich darf das Mandatsverhältnis mit Ihnen grundsätzlich ohne Einhaltung einer Frist und ohne Angaben von Gründen kündigen, allerdings nur in der Art, dass Sie sich die benötigten anwaltlichen Dienste anderweitig beschaffen können, es sei denn, dass ein wichtiger Grund für die zeitliche Kündigung vorliegt.

### **Leistung finanzieller Sicherheiten:**

Ich bin nach § 9 Rechtsanwaltsvergütungsgesetz (RVG) berechtigt, für die entstandenen und die voraussichtlich entstehenden Gebühren und Auslagen einen angemessenen Vorschuss zu fordern.

### **Außergerichtliches Beschwerdeverfahren:**

Bei Beschwerden betreffend meine anwaltliche Dienstleistung können Sie sich jederzeit an die oben genannte Aufsichtsbehörde wenden.

## Widerrufsbelehrung

### **Widerrufsbelehrung**

#### **Widerrufsrecht**

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie mir,

Rechtsanwalt David Andreas Köper, Meilskamp 2, 22159 Hamburg  
Telefon: 040/75 11 85 00    Telefax: 040/75 11 85 01    E-Mail [kontakt@rechtsanwalt-koeper.de](mailto:kontakt@rechtsanwalt-koeper.de)

mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

#### **Folgen des Widerrufs**

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie mir einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

#### **Besonderer Hinweis**

Ihr Widerrufsrecht erlischt auch dann, wenn ich die Dienstleistung vollständig erbracht habe und mit der Ausführung der Dienstleistung erst begonnen habe, nachdem Sie dazu Ihre ausdrückliche Zustimmung gegeben haben und gleichzeitig Ihre Kenntnis davon bestätigt haben, dass Sie Ihr Widerrufsrecht bei vollständiger Vertragserfüllung durch mich verlieren.

# **VOLLMACHT**

Sozialrecht

Zustellungen werden nur an den  
Bevollmächtigten erbeten!

Herrn Rechtsanwalt  
David Andreas Köper  
Meilskamp 2  
22159 Hamburg

---

wird hiermit von:

g e g e n :

w e g e n :

Vollmacht erteilt.

Die Vollmacht erstreckt sich auf:

1. die Vertretung im Verwaltungsverfahren, auch im Vor- und Widerspruchsverfahren,
2. die Prozessführung, auch im Wege des einstweiligen Rechtsschutzes, einschließlich der Befugnis zur Erhebung und Zurücknahme von Widerklagen,
3. die Vertretung in sonstigen Verfahren und bei außergerichtlichen Verhandlungen aller Art,
4. die Begründung und Aufhebung von Vertragsverhältnissen und die Abgabe von einseitigen Willenserklärungen.
5. die Entgegennahme von die Mandantin/den Mandanten betreffenden Daten, Akten und Unterlagen jeder Art.

Die Vollmacht gilt für alle Instanzen und erstreckt sich auf Neben- und Folgeverfahren aller Art. Sie umfasst insbesondere die Befugnis, Zustellung zu bewirken und entgegenzunehmen, die Vollmacht ganz oder teilweise auf andere zu übertragen (Untervollmacht), Rechtsmittel einzulegen, zurückzunehmen oder auf sie zu verzichten, den Rechtsstreit oder außergerichtliche Verhandlungen durch Vergleich, Verzicht oder Anerkenntnis zu erledigen, Geld, Wertsachen und Urkunden, insbesondere auch den Streitgegenstand und die von dem Gegner, von der Justizkasse oder von sonstigen Stellen zu erstattenden Beträge entgegenzunehmen.

---

**(Datum, Unterschrift Mandant/in)**

# **Vergütungsvereinbarung**

gem. [§ 3a Rechtsanwaltsvergütungsgesetz](#)

zwischen

Herrn Rechtsanwalt  
David Andreas Köper  
Meilskamp 2  
22159 Hamburg

und

---

in Sachen:

w e g e n :

## **§ 1 Pauschalvergütung/Abrechnung**

Der Rechtsanwalt erhält anstelle der gesetzlichen Vergütung mit Wirkung ab dem folgende nach Zeitaufwand bemessene Vergütung:

120,00 € pro Stunde,

jeweils zuzüglich der gesetzlichen Pauschalen für Post und Telekommunikation, die Herstellung und Überlassung von Dokumenten, Umsatzsteuer und Auslagen, mindestens jedoch die gesetzlichen Gebühren. Der Rechtsanwalt ist berechtigt, seine Tätigkeit jeweils je angefangener 10 Minuten zu  $\frac{1}{6}$  des Stundenhonorars abzurechnen.

## **§ 2 Vorschuss**

Der Rechtsanwalt kann für die entstandenen und die voraussichtlich entstehende Vergütung und Auslagen einen angemessenen Vorschuss verlangen.

## **§ 3 Anrechnung**

Die vorstehend vereinbarte Vergütung wird auf eine Vergütung für eine sonstige Tätigkeit, die mit der oben bezeichneten Angelegenheit zusammenhängt, nicht angerechnet.

**Hinweis:** Die gesetzlichen Gebühren können sich gemäß § 2 Abs. 1 RVG nach dem Gegenstandswert richten. Die vereinbarte Vergütung kann die gesetzliche Vergütung übersteigen. Etwaige Erstattungen bzw. eine Übernahme der Rechtsanwaltskosten durch Dritte (Gegner, Staatskasse, Rechtsschutzversicherer usw.) ist in der Regel auf die gesetzlichen Gebühren beschränkt, so dass die vereinbarte Vergütung unter Umständen von Dritten nicht oder nicht vollständig übernommen wird. Insbesondere müssen die gegnerische Partei, ein Verfahrensbeteiligter oder die Staatskasse im Fall des Obsiegens regelmäßig nicht mehr als die gesetzliche Vergütung erstatten.

---

**(Datum, Unterschrift Mandant/in)**

## **Ausdrückliches Leistungsverlangen**

Herrn Rechtsanwalt  
David Andreas Köper  
Meilskamp 2  
22159 Hamburg

---

Hiermit verlange ich,

dass Herr Rechtsanwalt Köper mit seiner Dienstleistung

in Sachen:

w e g e n :

vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt.

---

**(Datum, Unterschrift Mandant/in)**

## **Widerrufsformular**

Herrn Rechtsanwalt  
David Andreas Köper  
Meilskamp 2  
22159 Hamburg

Wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück:

### **Widerruf**

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

\_\_\_\_\_

Beauftragt am:

\_\_\_\_\_

Name des Verbrauchers:

\_\_\_\_\_

Anschrift des Verbrauchers:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift Mandant/in (nur bei Mitteilung auf Papier)**