

## MY HANDICAP

### BESTELLUNG EINER BEVOLLMÄCHTIGTEN PERSON

(gültig für: Einsichtnahme in die Akte, Antragstellung und Meldung von Änderungen in My Handicap)

Anhand dieses Formulars können Sie im Rahmen des Antrags My Handicap eine Vollmacht für die Akte der Person mit Behinderung erteilen/anfordern. Bitte senden Sie diese Vollmacht vorzugsweise elektronisch an die GD Personen mit Behinderung (FÖD Soziale Sicherheit). Nach der Bearbeitung Ihres Antrags wird Ihnen und dem Bevollmächtigten eine Bestätigung zugesandt.

Eltern, gesetzliche Vertreter, nahestehende Personen (z.B. Bekannte, Familienangehörige, usw.) sowie professionelle Begleiter (z.B. Vorsitzender der Blindenvereinigung, Betreuer des Zentrums für Schülerbetreuung, usw.) können eine Vollmacht beantragen, wenn die Person mit Behinderung oder ihr gesetzlicher Vertreter/Elternteil/Vormund zustimmt. Es kann jeweils nur einen Bevollmächtigten pro Akte geben.

Erfahren Sie mehr über die verschiedenen Möglichkeiten, jemandem mit einem Antrag zu helfen bzw. helfen zu lassen oder die Akte über unsere Website zu verfolgen: <http://handicap.belgium.be/de/meine-akte/vollmacht-erteilen.htm>

### Wie soll man vorgehen?

#### Elektronische Form:

- Füllen Sie das elektronische Formular aus.
- Lassen Sie das Formular von den richtigen Personen unterschreiben (je nach Situation, siehe unten).
- Senden Sie es, indem Sie den Knopf "Versenden per E-Mail nach den Unterschriften" anklicken.

#### Papierform:

- Drucken Sie dieses Formular ab.
- Füllen Sie es mit einem blauen Kugelschreiber aus.
- Lassen Sie das Formular von den richtigen Personen unterschreiben (je nach Situation, siehe unten).
- Senden Sie das **Originalformular** (Fax, Fotokopie oder E-Mail sind nicht erlaubt) an diese Adresse:

Generaldirektion Personen mit Behinderung,  
Boulevard du Jardin Botanique 50 Boîte 150  
1000 Brüssel

### 1. Definition der Vollmacht

Der Mandant ermächtigt den Bevollmächtigten dazu, die Akte einzusehen, einen Antrag einzureichen, Änderungen mitzuteilen und die in der Applikation vorgesehenen Handlungen durchzuführen. Die Vollmacht betrifft nur diesen Aspekt der rechtlichen Beziehung zwischen Mandant und Bevollmächtigtem.

Der Mandant darf keine gleichartige neue Vollmacht erteilen, ehe die vorliegende Vollmacht beendet wurde.

Durch das Erteilen dieser Vollmacht verliert der Mandant nicht die Möglichkeit, seine Akte einzusehen oder in der Applikation Handlungen auszuführen.

### 2. Dauer

Die Gültigkeitsdauer der Vollmacht beginnt mit dem Datum der Registrierung durch die Generaldirektion Personen mit Behinderung und ist

- entweder unbefristet  
 oder gültig bis zum \_\_\_\_\_ (füllen Sie das Enddatum unter der Form 'TT/MM/JJJJ' aus)

### 3. Identifizierung des Mandanten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nummer des Nationalregisters (Sie finden diese Nummer auf der Rückseite Ihres Personalausweises):

Postleitzahl des Wohnsitzes: \_\_\_\_\_

Erreichbar während der Bürostunden:

Unter Telefon-/Handynummer: \_\_\_\_\_

Unter E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### 4. Identifizierung des Bevollmächtigten

Obligatorische Angaben (Bei Datenmangel wird die Vollmacht nicht registriert)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Gemeinde: \_\_\_\_\_

Nummer des Nationalregisters (Sie finden diese Nummer auf der Rückseite Ihres Personalausweises):

Falls zutreffend: der Bevollmächtigte gehört zur folgenden Organisation:

\_\_\_\_\_

Der Bevollmächtigte ist während der Bürostunden erreichbar (nicht obligatorische Angaben):

Unter Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Unter Faxnummer: \_\_\_\_\_

Unter E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Unter Handynummer: \_\_\_\_\_

## 5. Unterzeichnung des Formulars je nach Beziehung zwischen dem Bevollmächtigtem und dem Mandanten

- Die Akte betrifft eine Person **unter 18 Jahren**. Ich möchte eine Vollmacht als **Elternteil/Vormund** und ich unterschreibe als einziger dieses Formular. Achtung: für diese Kategorie gibt es auch ein vereinfachtes Verfahren. Siehe: <http://handicap.belgium.be/de/meine-akte/vollmacht-erteilen.htm>

Unterschrift Bevollmächtigter:  
(Elternteil/Vormund)

\_\_\_\_\_

- Die Akte betrifft eine **Person unter 18 Jahre**. Ich möchte eine Vollmacht als **nahestehende Person/professioneller Begleiter** erhalten und ich unterschreibe dieses Formular zusammen mit dem Elternteil/Vormund.

Unterschrift Bevollmächtigter:  
(nahestehende Person/professioneller Begleiter)

\_\_\_\_\_

Unterschrift Mandant:  
(Elternteil/Vormund)

\_\_\_\_\_

- Die Akte betrifft eine **Person ab 18 Jahre**. Es wurde **kein gesetzlicher Vertreter** vom Richter ernannt. Ich möchte eine Vollmacht als **nahestehende Person/professioneller Begleiter** erhalten und ich unterschreibe dieses Formular zusammen mit dem Mandanten (Person mit Behinderung).

Unterschrift Bevollmächtigter:  
(nahestehende Person/professioneller Begleiter)

\_\_\_\_\_

Unterschrift Mandant:  
(Person mit Behinderung)

\_\_\_\_\_

- Die Akte betrifft eine **Person ab 18 Jahre**. Es wurde **ein gesetzlicher Vertreter** vom Richter ernannt. Ich möchte eine Vollmacht als **nahestehende Person/professioneller Begleiter** erhalten und ich unterschreibe dieses Formular zusammen mit dem gesetzlichen Vertreter.

Unterschrift Bevollmächtigter:  
(nahestehende Person/professioneller Begleiter)

\_\_\_\_\_

Unterschrift Mandant:  
(gesetzlicher Vertreter)

\_\_\_\_\_

- Ich möchte eine Vollmacht als **gesetzlicher Vertreter der Person mit Behinderung**. Unabhängig von seinem Alter bin ich die einzige Person, die dieses Formular unterschreibt.

Unterschrift Bevollmächtigter:  
(gesetzlicher Vertreter)

\_\_\_\_\_

Datum (TT/MM/JJJJ) (nur auszufüllen, wenn Sie das Formular in Papierform abschicken):

\_\_\_\_\_

Sowohl zeitlich befristete als auch unbefristete Vollmachten enden gemäß den Bestimmungen der Artikel 2003-2010 des ZGB. Zeitlich begrenzte Vollmachten enden ebenfalls bei Ablauf der oben angeführten Frist. Sowohl zeitlich befristete als auch unbefristete Vollmachten können jederzeit unter Einhaltung nachstehenden Verfahrens widerrufen werden:

- der Mandant kann meine Vollmacht jederzeit, mit sofortiger Wirkung und fristlos widerrufen. Dazu benachrichtigen Sie schriftlich die Dienststelle für Personen mit Behinderung, wobei Sie die sofortige Sperrung des Zugangs des Bevollmächtigten zur Informatikanwendung My Handicap beantragen. Sie benachrichtigen ebenfalls den Bevollmächtigten über den Widerruf dieser Vollmacht.

- Der Bevollmächtigte kann seine Vollmacht mit sofortiger Wirkung und fristlos widerrufen. Er darf die Vollmacht nicht vorzeitig widerrufen. Dies bedeutet, dass der Mandant immer über genügend Zeit verfügen muss, um gegebenenfalls den Bevollmächtigten zu wechseln. Zum Widerrufen der Vollmacht sendet der Bevollmächtigte dem Mandanten und der Generaldirektion Personen mit Behinderung eine schriftliche Mitteilung.