

## Elektronische Antragsstellung bei Befreiungsverfahren

### Vollmachtgeber\*:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer Versorgungswerk: \_\_\_\_\_

Name des Versorgungswerks: \_\_\_\_\_

Beginn der Pflichtmitgliedschaft: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder, diese Felder müssen ausgefüllt werden

### Vollmacht

zur Vorlage bei der Ärzteversorgung

Ich bevollmächtige die Firma

**doxx GmbH**

**Wilckensstraße 1a**

**69120 Heidelberg**

jeweils mit sofortiger Wirkung, bis auf schriftlichen Widerruf die Vollmacht zum elektronischen Stellen von Anträgen auf Befreiung von der Versicherungspflicht der gesetzlichen Rentenversicherung. Alle für die Antragsstellung erforderlichen Informationen werde ich der doxx GmbH unverzüglich schriftlich mitteilen und diese fortlaufend auf dem aktuellen Stand halten. Die Vollmacht kann jederzeit ohne Angaben von Gründen mit sofortiger Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die doxx GmbH ist berechtigt, ihren eigenen Mitarbeitern eine Vollmacht im selben Umfang zu erteilen.

**Bitte beachten Sie, dass wir keine Befreiungsverfahren für Mitglieder der Ärzteversorgung Thüringen übernehmen können. Diese müssen von den Mitgliedern selbstständig durchgeführt werden.**

**Bitte beachten Sie, dass Ihre Vollmacht erst nach Eingang bei der doxx GmbH gültig ist. Rückwirkende Anträge auf Befreiung von der deutschen Rentenversicherung sind daher ausgeschlossen.**

Bitte beachten Sie ebenfalls, dass die Vollmacht ausschließlich für Einsätze in Arbeitnehmerüberlassung gilt.

Der E-Befreiungsbescheid der DRV wird nur an Sie weitergeleitet. Bitte leiten Sie diesen nach Erhalt an die doxx GmbH weiter.

Datum\*

Unterschrift\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Vollmacht nur gültig mit Datum und Unterschrift

# Rechtliche Rahmenbedingungen zur elektronischen Antragsstellung bei Befreiungsverfahren

## 1. Auftragsleistungen

Die doxx GmbH übernimmt für den Vollmachtgeber die elektronische Antragsstellung auf Befreiung von der Versicherungspflicht von der gesetzlichen Rentenversicherung.

Sie handelt dabei im Namen und im Auftrag des Vollmachtgebers. Diese Leistung der doxx GmbH stellt eine unentgeltliche Zusatzleistung dar, die die doxx GmbH ausschließlich im Interesse des Vollmachtgebers erbringt. Die doxx GmbH schuldet dem Vollmachtgeber lediglich die Antragstellung und nicht den Erfolg der Befreiung.

## 2. Haftung

Für falsche Angaben des Vollmachtgebers und daraus entstehende Schäden haftet allein der Vollmachtgeber. Die doxx GmbH haftet für Schäden, insbesondere, aber nicht ausschließlich bei fehlerhafter oder verspäteter Übermittlung von Daten bei der Antragstellung - gleich aus welchem Rechtsgrund - im Rahmen der Verschuldenshaftung bei Vorsatz und grober Fahrlässigkeit. Bei einfacher Fahrlässigkeit haftet die doxx GmbH, vorbehaltlich gesetzlicher Haftungsbeschränkungen (z.B. Sorgfalt in eigenen Angelegenheiten; unerhebliche Pflichtverletzung), nur

- a) für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit,
- b) für Schäden aus der Verletzung einer wesentlichen Vertragspflicht (Verpflichtung, deren Erfüllung die ordnungsgemäße Durchführung des Vertrags überhaupt erst ermöglicht und auf deren Einhaltung der Vertragspartner regelmäßig vertraut und vertrauen darf); in diesem Fall ist unsere Haftung jedoch auf den Ersatz des vorhersehbaren, typischerweise eintretenden Schadens begrenzt.

Die rechtlichen Rahmenbedingungen zur elektronischen Antragsstellung bei Befreiungsverfahren habe ich zur Kenntnis genommen stimme diesen zu, insbesondere im Hinblick auf die Haftungsbeschränkung in Ziff. 2.

**Der Widerruf der Vollmacht bedarf der Schriftform.**

---

Datum

---

Unterschrift

\* Vollmacht nur gültig mit Datum und Unterschrift