



Vollmacht zur Vertretung in Wohnungsangelegenheiten

Anbelangendes Objekt:

(Bitte ankreuzen)

Wohnung

Autoabstellplatz

Straße /Hausnummer

Wohnung Nr.

PLZ

Ort

Vollmachtgeber/in:

Vor- Zuname:

Geburtsdatum:

bei weiterem Vollmachtgeber/in:

Vor- Zuname:

Geburtsdatum:

Bevollmächtigte/r:

Vor- Zuname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass mich/uns der oben genannte Bevollmächtigte in allen Angelegenheiten, das oben angeführte Objekt betreffend, bis auf Widerruf vertreten darf.

Diese schriftliche Vollmacht ist höchstens drei Jahre gültig.

Ort, Datum

Unterschrift aller Vollmachtgeber

