



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.

Ort, Datum

Unterschrift aller Vollmachtgeber

