

Vollmacht

Ich (Wir)	
(Name)	(Vorname)
(Wohnort)	(Straße, Hausnummer)
erteile(n) hiermit als Eigentümer d	ler Wohnung(en) Top
im Anderl – Bachwinkl 4, 5761 Mai	ria Alm
·	
Herrn/Frau	
Auftrag und Vollmacht, mich/uns b ordentlichen Eigentümerversammlı vertreten und für mich /uns abzust	ei der am 01.10.2020 stattfindenden ung für die oben genannte Liegenschaft zu immen.
Bitte beachten Sie, dass keine \ Vollmachtnehmer ausgestellt w	/ollmacht für die Hausverwaltung als verden kann.
Ort	am Datum
Unterschrift	

Mittegasse 21 A-5760 Saalfelden Tel: 06582/746 40