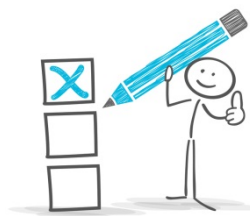




FORMULAR



Rezac.cc
Hausverwaltung

HAUSVERSAMMLUNGSVOLLMACHT

Ich/Wir...			
Titel	akad. Grad	Vorname	Nachname
Titel	akad. Grad	Vorname	Nachname
...Wohnungseigentümer in der Liegenschaft...			
Straße		HausNr.	PLZ
Top(s)			
...erteile(n) hiermit...			
Titel	akad. Grad	Vorname	Nachname
...die Vollmacht zur Vertretung in der Eigentümerversammlung der Wohnungseigentümer der genannten Liegenschaft am...			
Datum der Eigentümerversammlung		Ort der Eigentümerversammlung	
Die Vollmacht dient insbesondere der Ausübung meines Äußerungs- und Stimmrechts in der Eigentümerversammlung. Sie erstreckt sich auf alle meine Anteile an der genannten Liegenschaft (auch wenn sich diese auf mehrere Wohnungseigentumsobjekte beziehen sollten).			

Notfall Hotline +43 650 763 77 04

Parteienverkehr: Mo – Fr 8:00 – 12:00 Uhr Bitte um Terminvereinbarung!

Tel. +43 5372 648 57 | Fax +43 5372 648 57-20| E-Mail office@rezac.cc | www.rezac.cc

FN 30985t, 43297y| UID ATU60334025

Bankverbindung: Sparkasse Kufstein, Treuhandkonto Hausverwaltung (siehe Vorschreibung)

Geschäftsführer: Roman Rezac, beh. konz. Immobilienreuhänder, eingetr. Mediator nach ZivMediatG

