

Vollmacht Eigentümerversammlung

Eigentümerversammlung der WEG:	
Objektadresse der WEG	j:
Datum der Versammlur	ng:
Eigentümer:	
Name, Vorname	
Anschrift:	
Bevollmächtigung: (Bitte beachten Sie eventuelle Vertretungsbeschränkungen durch das Wohnungseigentumsgesetz oder Ihre Teilungserklärung.)	
Hiermit bevollmächtige/n	ich/wir
□ die Hausverwaltung (Frau Andra Gottwald) □ den Beirat:	
TOP Nr :	mmrechtsvollmacht bitte ich, folgende Weisungen zu beachten:
Datum Unt	terschrift Eigentümer

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte und unterzeichnete Formular im Original zu.



Tel.: 06135 / 71 69 856

Fax: 06135 / 71 69 857 info@hv-gottwald.de