



HAUSVERSAMMLUNGSVOLLMACHT

Vollmachtgeber:

Name:	
Straße, Ort:	
Top/Whg-Nummer:	
Telefon-Nummer:	
E-Mail:	

Ich/wir bevollmächtigen hiermit Frau/Herrn _____

mich/uns bei der am _____ stattfindenden Hausversammlung

der Eigentümergeinschaft _____

zu vertreten und in meinem/unserem Namen an Abstimmungen teilzunehmen.

Datum, Unterschrift

Rücksendung an:

Per Post: KLEIN & HABRING IMMOBILIEN GMBH
Schulstraße 1, 4851 Gampern
Per Fax: 07682 44600-18
Per E-Mail: office@khimmo.at