

An die  
Hausverwaltung  
Immobilienverwaltung Schnepfleitner GmbH  
Gewerbestraße 1172  
8962 Gröbming  
E-Mail: [office@ioms.at](mailto:office@ioms.at)

## Vollmacht in Wohnungsangelegenheiten

Angaben zum Mieter/Eigentümer

Straße + Hausnummer

Wohnungs-Nr. / Top Nr.

PLZ, Ort

### Ich/Wir (Vollmachgeber)

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Bei mehreren Vollmachtgebern:

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

### Bevollmächtigte/n hiermit

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail Adresse

mich/uns in allen Angelegenheiten, die oben angeführte Wohnung betreffend, bis auf Widerruf zu vertreten.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Vollmachtgeber

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Vollmachtgeber

Die Schreibweise wurde, zur besseren Lesbarkeit, geschlechtsneutral ausgeführt.

