

ZENTREAL GmbH
Taborstraße 39
A - 1020 Wien
TEL 01/ 216 30 72
FAX 01/ 216 30 72 18
MAIL office@zentreal.at

VOLLMACHT VERTRETUNG
WOHNUNGSEIGENTÜMERVERSAMMLUNG

Liegenschaft: _____

Datum der Versammlung: _____

Ich, Frau/Herr _____

– EigentümerIn der Wohnung/Geschäftslokal/Abstellplatz Nr.: _____

bevollmächtige hiermit Frau/Herrn _____

mich bei oben angeführter Wohnungseigentümerversammlung zu vertreten.

Datum, Unterschrift EigentümerIn

Sie können dieses Formular auch per Mail oder Fax an uns übermitteln!