

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!**