

An  
roomscare Hausverwaltung GmbH  
Grabenstraße 178  
8010 Graz



## VOLLMACHT

zur Vertretung in allen Angelegenheiten für die folgende Wohnung:

**Objekt:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

Der/die VollmachtgeberIn bzw. die VollmachtgeberInnen

(Bei Eigentümergemeinschaften ist die Vollmacht nur gültig, wenn sie durch alle MiteigentümerInnen ausgestellt wird.)

Herr/ Frau \_\_\_\_\_

Herr/ Frau \_\_\_\_\_

bevollmächtigt/bevollmächtigen hiermit

Herrn/ Frau \_\_\_\_\_

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

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

UnterschriftEn VollmachtgeberInnen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_