| Name Vollmachtgeber: (bitte deutlich u. in Druckbuchstaben) | |
|---|--|
| Lamotte GmbH Hausverwaltungen - Immobilien Wullener Feld 7a 58454 Witten | FAX: 02302-3982456 E-mail: info@lamotte- hausverwaltungen.de |
| Objekt: | |
| Verwaltungs-Nr.: | |
| Vertretungsvollmacht | |
| Ich bevollmächtige hiermit | |
| Herrn/Frau | |
| mich in der Eigentümerversammlung am | zu vertreten. |
| Es wird Vollmacht erteilt, in meinem Namen gültige Erklä | rungen bei den Abstimmungen in |
| dieser Versammlung abzugeben. | |
| Ich bin grundbuchlich eingetragener Eigentümer/Miteige | ntümer des |
| Sondereigentums/Teileigentums | |
| mit einem Miteigentumsanteil am Gemeinschaftseigentur Anteilen. | m von insgesamt/ |
| Die Vollmacht ist übertragbar, eine Untervollmacht dahe Unterbevollmächtigte ist von der Beschränkung des Para | |
| Datum | Unterschrift |