

Wolff & Galen Immobilienreuhänder GmbH
Aignerstraße 21
5026, Salzburg

Bitte unterschrieben zurück an:
Fax: 0043/662/643559-263
oder E- Mail: office@wolff-galen.at
oder Postanschrift

VERTRETUNGSVOLLMACHT FÜR EIGENTÜMERVERSAMMLUNG WEG

Daten der Wohnungseigentumsgemeinschaft (WEG)

Adresse der WEG

Eigentümer/in

Vorname

Nachname

Straße + Hausnummer

Wohnungs-Nr. / Top. Nr.

Ich bevollmächtige hiermit Herrn / Frau

Vor- und Nachname des/der Bevollmächtigten

(oder)

Die Hausverwaltung Wolff & Galen Immobilienreuhänder GmbH

mich in der Eigentümerversammlung am

Datum der Eigentümerversammlung

der Eigentumswohnanlage

Adresse der WEG

an der ich nicht teilnehmen kann, zu vertreten und mein Stimmrecht auszuüben.

Der Bevollmächtigte kann nach eigenem Ermessen das Stimmrecht ausüben.

Ich stimme zu den einzelnen Punkten wie folgt (Zutreffendes bitte ankreuzen):

WOLFF & GALEN

IMMOBILIENTREUHÄNDER GMBH

zu Top:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>	ENTHALTUNG	<input type="checkbox"/>
wegen:							

zu Top:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>	ENTHALTUNG	<input type="checkbox"/>
wegen:							

zu Top:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>	ENTHALTUNG	<input type="checkbox"/>
wegen:							

zu Top:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>	ENTHALTUNG	<input type="checkbox"/>
wegen:							

zu Top:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>	ENTHALTUNG	<input type="checkbox"/>
wegen:							

zu Top:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>	ENTHALTUNG	<input type="checkbox"/>
wegen:							

zu Top:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>	ENTHALTUNG	<input type="checkbox"/>
wegen:							

zu Top:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>	ENTHALTUNG	<input type="checkbox"/>
wegen:							

Abweichende Anweisungen

Ort, Datum

Unterschrift des/der Eigentümer/in