

Vertretungsvollmacht

Bitte unterschrieben zurücksenden an:

Firma
K & M Immobilien-Verwaltungs-
und Vermietungsgesellschaft mbH
Herbststr. 12
D-86507 Kleinaitingen

Sie haben die Möglichkeit, sich zwischen zwei verschiedenen Arten von Vertretungsvollmachten zu entscheiden. Bitte füllen Sie daher entweder die widerrufliche oder die einmalige Vertretungsvollmacht aus.

Wohnanlage:

Name:

Eigentumswohnung Nr. Garage Nr.

1) Widerrufliche VOLLMACHT für Eigentümerversammlungen

Für künftige Eigentümerversammlungen obiger Wohnanlage, an denen ich/wir nicht selbst teilnehmen, bevollmächtigte(n) ich/wir **bis auf Widerruf** zu meiner/unserer Vertretung folgende Miteigentümer der Wohnanlage bzw. soweit gesetzlich zulässig sonstige Bevollmächtigte:

1. Herrn/Frau/Firma
2. Herrn/Frau/Firma
3. Herrn/Frau/Firma

Die Bevollmächtigung gilt in der angegebenen Reihenfolge. Ist die/der Bevollmächtigte zu 1 nicht anwesend, geht die Vollmacht an Ziff. 2; ist auch diese(r) nicht anwesend, ist die Ziff. 3 bevollmächtigt. Die Vollmacht ruht jedoch in allen Versammlungen, an denen ich/wir selbst teilnehmen.

Diese Vollmacht ist von der Hausverwaltung K & M Immobilien-Verwaltungs- und Vermietungsgesellschaft mbH treuhänderisch in Verwahrung zu nehmen und kann von mir jederzeit widerrufen werden. Mit einem Widerruf ist die unverzügliche Rückgabe der Vollmacht an mich/uns verbunden.

Datum:.....

Unterschrift:.....



Immobilien-Verwaltungs- und Vermietungsgesellschaft mbH

Wohnanlage:

Name:

Eigentumswohnung Nr. Garage Nr.

2) Einmalige VOLLMACHT für Eigentümerversammlungen

Wenn eine Vorgabe für die Abstimmung gewünscht wird, bitten wir um Benennung der einzelnen Tagesordnungspunkte:

MIT JA	TOP-Nr.:	___	___	___	___	___	___	___	___	___
MIT NEIN	TOP-Nr.:	___	___	___	___	___	___	___	___	___
ENTHALTUNG	TOP-Nr.:	___	___	___	___	___	___	___	___	___

Wir möchten Sie bitten ALLE Tagesordnungspunkte ab TOP 3 zu berücksichtigen!

Abstimmungsberechtigt ist: Herrn/Frau/Firma
(bitte zwingend angeben)

Datum:.....

Unterschrift:.....