



## HAUSVERSAMMLUNGSVOLLMACHT

Vollmachtgeber:

Name:	
Straße, Ort:	
Top/Whg-Nummer:	
Telefon-Nummer:	
E-Mail:	

Ich/wir bevollmächtigen hiermit Frau/Herrn \_\_\_\_\_

mich/uns bei der am \_\_\_\_\_ stattfindenden Hausversammlung

des Wohnhauses \_\_\_\_\_

zu vertreten und in meinem/unserem Namen an Abstimmungen teilzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

### Rücksendung an:

Per Post: KLEIN & HABRING IMMOBILIEN GMBH  
Wartenburger Straße 1a/VDZ, 4840 Vöcklabruck  
Per Fax: 07672 26025-18  
Per E-Mail: office@khimmo.at