

SCHATZ-ZENKER Verwaltungen
Hintern Herrn 2
96129 Strullendorf

Name und Anschrift des / der Vollmachtgeber(s):

Bitte füllen Sie die nächste Seite entsprechend aus, unterschreiben Sie und senden Sie uns beide Seiten **in Schriftform** zu, vielen Dank!

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich/wir (bitte ankreuzen)

- Frau / Herrn _____
- den Verwalter, vertreten durch Anette Schatz-Zenker

mich / uns in der außer- / ordentlichen Eigentümerversammlung am _____

zu vertreten.

- Mein Vertreter soll mein / unser Stimmrecht ausüben
- Ich / Wir bitte/n meinen / unseren Vertreter, nach Weisung wie folgt abzustimmen:

(Ort, Datum)

Wohnungsnummer / -lage

(Unterschrift Eigentümer)

(Unterschrift Eigentümer)