

RENTAservice GmbH  
Mauerstraße 25  
16269 Wriezen  
Fax: 033456/717-45

WEG: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Wohnungs-Nr.: \_\_\_\_\_

## Vertretungsvollmacht

Herr/Frau \_\_\_\_\_/der Beirat/der Verwalter ist hiermit berechtigt, mich/uns in der anstehenden Eigentümerversammlung, an der ich/wir nicht teilnehmen kann/können, zu vertreten und mein/unser Stimmrecht auszuüben.

Der Bevollmächtigte darf Untervollmacht erteilen, jedoch mit der Verpflichtung, evtl. schriftliche Weisungen zu beachten.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift