

## Vollmacht für Organisationen/Vereine

Bevollmächtigte Organisation	
Bezeichnung der Organisation	
Adresse	
Telefon/E-Mail	
Geschäftsführung/Leitung (Vor- und Nachname)	
2)	
3)	
4)	
5)	
Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber (antragsteller	
Frau/Herr (Vor- und Nachname)	
geboren am	
wohnhaft in	
Telefon/E-Mail	
Ich bevollmächtige alle ausdrücklich genannten Pers mich in sämtlichen Angelegenheiten als antragstell Salzburg zu vertreten. Die bevollmächtigten Personen dürfen in meinem Na für eine geförderte Mietwohnung stellen, v Ermittlungsverfahren, sowie über meine Einkomm	ende Person im Wohnservice der Stadt amen und mit Wirkung für mich Anträge erlängern, sämtliche Auskünfte im
und erhalten. Weiters dürfen sie ein Wohnungsangel Werden diverse Anliegen oder Anfragen nach erf Person betreffen, an das Wohnservice übermittelt ( oder der Hausverwaltung), dürfen diese an die be Organisation weitergeleitet werden. Ich bestätige h von oben genannter Organisation unterschrieben zu	oot annehmen oder ablehnen. olgter Wohnungszuweisung, die meine z.B. seitens des Wohnungseigentümers vollmächtigten Personen der genannten niermit auch, die Einwilligungserklärung
Wenn zwischen mir und der oben genannten Organ (z.B. VinziDach), endet die Vollmacht auto Betreuungsverhältnisses. Ich muss dem \ Betreuungsverhältnisses schriftlich oder persönlich b	matisch mit der Beendigung des Vohnservice die Beendigung des
Ich weiß, dass ich die Vollmacht jederzeit zurückneh wirksam, wenn die bevollmächtigten Personen darüb werden. Ich weiß auch, dass ich das Wohnservice üb	er schriftlich oder persönlich informiert
Ort, Datum Unterschrift	der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers
Ich nehme diese Vollmacht an.	
Ort, Datum Unterschrift	

