



ADMINO® GmbH

Vertretungsvollmacht

Admino® GmbH · Königsberger Str. 82 · 44649 Herne
Tel.: 02325 . 372 29 -0 · Fax: 02325 . 372 29 -20 · E-mail: post@admino.de

Für die Eigentümerversammlung am
der WEG

Ich / Wir

Name, Vorname, Straße, PLZ, Ort

bin/sind Eigentümer des Sondereigentums Nr.:

und bevollmächtige/n hiermit:

- Herr/Frau (meinen Ehepartner)
 Herr/Frau (Eigentümer)
 Herr/Frau (Verwalter)

mich/uns in der oben genannten Eigentümerversammlung zu vertreten.

Ich/Wir stelle sämtliche Abstimmungen und Entscheidungen vorbehaltlos in das Ermessen meines o.g. Vertreters.

Ich/Wir bitte/n meinen Vertreter wie folgt abzustimmen (interne Weisung)

Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung
Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung	Zu TOP ____ : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Enthaltung

Wenn nichts Spezielles von mir/uns zu den einzelnen Tagesordnungspunkten eingetragen ist, kann der Bevollmächtigte nach eigenem Ermessen abstimmen.

Sollten Sie mehr Platz für Ihre Mitteilung zu den Tagesordnungspunkten benötigen, benutzen Sie bitte die Rückseite dieses Blattes, ansonsten muss jedes weitere Blatt auf die Eigentümerversammlung hinweisen und unterschrieben werden.

Ort, Datum Eigenhändige Unterschrift des/der Vollmachtgeber