



Vollmacht für Organisationen/Vereine

Bevollmächtigte Organisation

Bezeichnung der Organisation.....

Adresse

Telefon/E-Mail

Geschäftsführung/Leitung (Vor- und Nachname).....

Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter (Vor- und Nachname, E-Mail)

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber (antragstellende Person)

Frau/Herr (Vor- und Nachname)

geboren am.....

wohnhaft in

Telefon/E-Mail

Ich bevollmächtige alle ausdrücklich genannten Personen der oben genannten Organisation, mich in sämtlichen Angelegenheiten als antragstellende Person im Wohnservice der Stadt Salzburg zu vertreten.

Die bevollmächtigten Personen dürfen in meinem Namen und mit Wirkung für mich Anträge für eine geförderte Mietwohnung stellen, verlängern, sämtliche Auskünfte im Ermittlungsverfahren, sowie über meine Einkommens- und Mietangelegenheiten erteilen und erhalten. Weiters dürfen sie ein Wohnungsangebot annehmen oder ablehnen. Ich bestätige hiermit auch, die Einwilligungserklärung von oben genannter Organisation unterschrieben zu haben.

Ich weiß, dass ich die Vollmacht jederzeit zurücknehmen kann. Dieser Widerruf wird nur wirksam, wenn die bevollmächtigten Personen darüber schriftlich oder persönlich informiert werden. Ich weiß auch, dass ich das Wohnservice über den Widerruf informieren muss.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers

Ich nehme diese Vollmacht an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Geschäftsführung/Leitung