



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)

Mitarbeiter:in 1

.....

Mitarbeiter:in 2

.....

Mitarbeiter:in 3

.....

Mitarbeiter:in 4

.....

Mitarbeiter:in 5

.....

Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber (antragstellende Person)

Frau/Herr

(Vorname, Nachname)

.....

geboren am

.....

wohnhaft in

.....

Telefon/E-Mail

.....





Vollmacht für Organisationen/Vereine

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. Werden diverse Anliegen oder Anfragen nach erfolgter Wohnungszuweisung, die meine Person betreffen, an das Wohnservice übermittelt (z.B. seitens des Wohnungseigentümers oder der Hausverwaltung), dürfen diese an die bevollmächtigten Personen der genannten Organisation weitergeleitet werden. Ich bestätige hiermit auch, die Einwilligungserklärung von oben genannter Organisation unterschrieben zu haben.

Wenn zwischen mir und der oben genannten Organisation ein Betreuungsverhältnis besteht (z.B. VinziDach), endet die Vollmacht automatisch mit der Beendigung des Betreuungsverhältnisses. Ich muss dem Wohnservice die Beendigung des Betreuungsverhältnisses schriftlich oder persönlich bekanntgeben.

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 bevollmächtigten Person

