

Ausfüllhilfe „Vollmacht“



Verein Sozialberatung Wien
Friedmangasse 4/1, 1160 Wien
Österreich
ZVR: 1502633629

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich, **IHR NAME**,

Herrn/Frau **NAME DER MITARBEITERIN/ DES MITARBEITERS DER SOZIALBERATUNG WIEN**

und Herrn Paul Reichl,

Mitarbeiter*innen des Vereins „Sozialberatung Wien“ (ZVR-Zahl 1502633629), zur Vornahme folgender Handlungen:

- Einholung schriftlicher wie mündlicher Auskünfte zum behördlichen Verfahrensverlauf bei der Magistratsabteilung 40 der Stadt Wien
- Einsichtnahme in die Akten der Magistratsabteilung 40 der Stadt Wien

Die Vollmacht erlischt spätestens zum **WÄHLEN SIE EIN WUNSCHDATUM**.

Meine Adresse lautet:

IHRE WOHNADRESSE

XXXX WIEN

Meine Sozialversicherungsnummer lautet:

IHRE SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER

Wien, am **DAS HEUTIGE DATUM**

IHRE UNTERSCHRIFT
Unterschrift Vollmachtgeber*in

Beispiel für eine fertig ausgefüllte Vollmacht

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich, *Max Mustermann*,

Frau *Maxima Musterberaterin* und Herrn Paul Reichl,

Mitarbeiter*innen des Vereins „Sozialberatung Wien“ (ZVR-Zahl 1502633629), zur
Vornahme folgender Handlungen:

- Einholung schriftlicher wie mündlicher Auskünfte zum behördlichen
Verfahrensverlauf bei der Magistratsabteilung 40 der Stadt Wien
- Einsichtnahme in die Akten der Magistratsabteilung 40 der Stadt Wien

Die Vollmacht erlischt spätestens zum *01.01.2024*.

Meine Adresse lautet:

Musterstraße 14/13

1160 WIEN

Meine Sozialversicherungsnummer lautet:

1010010190

Wien, am *01.10.2023*



Unterschrift Vollmachtgeber*in