


An die  
Stadt Wien – Wiener Wohnen


Rosa-Fischer-Gasse 2  
1030 Wien

## Vollmacht

Ich,

Titel, FAMILIENNAME, Titel (Name in GROSSBUCHSTABEN):					
Vorname:			Geburtsdatum (Tag.Monat.Jahr):		
Straße/Gasse/Platz:		Hausnummer:	Stiege:	Tür:	PLZ: Ort:
E-Mail:		Telefonnummer (tagsüber): 			

als Vollmachtgeber\*in, erteile

Titel, FAMILIENNAME, Titel (Name in GROSSBUCHSTABEN):					
Vorname:			Geburtsdatum (Tag.Monat.Jahr):		
Straße/Gasse/Platz:		Hausnummer:	Stiege:	Tür:	PLZ: Ort:
E-Mail:		Telefonnummer (tagsüber): 			

als Vollmachtnehmer\*in,

die Vollmacht, mich bei Wiener Wohnen in 1030 Wien, Rosa-Fischer-Gasse 2

am (Datum) \_\_\_\_\_

wegen \_\_\_\_\_

für alle Geschäftsfälle

zu vertreten und alle dafür notwendigen Handlungen und erforderlichen Maßnahmen zu setzen.

Ich, als Vollmachtgeber\*in, lege dieser Vollmacht eine Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises bei.

Wien, am \_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vollmachtgeber\*in

Zutreffendes bitte ankreuzen

Informationen zum Datenschutz und zu Ihren Rechten als betroffene Person, wie Auskunftsrecht, Recht auf Löschung etc. finden Sie unter:

<https://www.wien.gv.at/info/datenschutz/magistrat/index.html>

Ich,

Titel, Vorname FAMILIENNAME, Titel (Name in GROSSBUCHSTABEN):

als Vollmachtnehmer\*in stimme zu, dass meine Daten von Wiener Wohnen verarbeitet werden.

Wien, am \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vollmachtnehmer\*in

Beilage(n):  amtlicher Lichtbildausweis

Zutreffendes bitte ankreuzen

Informationen zum Datenschutz und zu Ihren Rechten als betroffene Person, wie Auskunftsrecht, Recht auf Löschung etc. finden Sie unter:  
<https://www.wien.gv.at/info/datenschutz/magistrat/index.html>