

Vollmacht für die Wohnungssuche

Vollmachtgeber		
Vorname		
Name		
Anschrift		
Geburtsdatum		
Interessentennummer		
Vollmachtnehmer		
Vorname		
Name		
Anschrift		
Geburtsdatum		
Telefon/Mailadresse		
•	vird durch dieses Schriftstück dazu bevollmächtigt, Auskünfte in Be ei der GAG Ludwigshafen zu erhalten.	zug
_	arf umfassend Auskunft über meine Wohnungssuche erteilt werde t berechtigt im Namen des/der Vollmachtgeber eine Wohnung verb	
Die Vollmacht ist bis zu ihrer hen.	n Widerruf gültig. Der Widerruf muss in Schriftform bei der GAG eir	nge-
Ludwigshafen, den	(Unterschrift Vollmachtgeber)	
Ludwigshafen, den	(Unterschrift Vollmachtnehmer)	

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie <u>hier</u>