



Schlüssel - Vollmacht

Allgemeine Baugenossenschaft
für Augsburg und Umgebung eG
Reinöhlstraße 40 ½
86156 Augsburg

Mitglied/Vollmachtgeber

Vorname, Nachname, Geburtsdatum

Wohnungsnummer

Straße, Hausnummer, Stockwerk, Lage

Ausweis-/Passnummer

Hiermit bevollmächtigte ich

Vollmachtnehmer

*Herrn/Frau *Zutreffendes Unterstreichen

Vorname, Nachname, Geburtsdatum

Anschrift

Ausweis-/Passnummer

in meinem Namen für die an mich vermietete o. g. Wohnung iLOQ-Schlüssel in
Empfang zu nehmen und hierfür die Empfangsbestätigung abzugeben.

Der Vollmachtnehmer weist sich durch einen Personalausweis oder Reisepass aus.

Ort

Datum

X

Unterschrift Mitglied/Vollmachtgeber

X

Unterschrift Vollmachtnehmer