

VOLLMACHT ZUR SCHÄDLINGSBEKÄMPFUNG

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

App. Nr.

Hiermit erteile ich der Hausverwaltung NORD-BAU GmbH zusammen mit dem Hausmeister und der ausführenden Firma die Vollmacht, im Rahmen der Schädlingsbekämpfung

am _____

immer (Dauervollmacht für alle kommenden Termine der Schädlingsbekämpfung)

mein angemietetes Appartement ohne meine Anwesenheit zu betreten.

Ort, Datum

Unterschrift