

VOLLMACHT

Die unterzeichnende Person beauftragt und bevollmächtigt hiermit

Name, Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon-Nr.:
(wenn möglich Handy-Nr.)

Zur Erledigung der Mietsache:

gegen:

betreffend:

Die beauftragte Person ist befugt, alles zu tun oder zu unterlassen, was er/sie zur Wahrung der Interessen des/der Auftraggeber/s/in für notwendig oder angemessen erachtet.

Die beauftragte Person ist insbesondere ermächtigt, den/die Auftraggeber/in vor der Schlichtungsbehörde für Miete und Pacht der Stadt Arbon zu vertreten, einen Vergleich abzuschliessen, eine Klage zurückzuweisen oder anzuerkennen oder ein Urteilsvorschlag anzuerkennen oder abzulehnen.

Ort: Datum:

Der/Die Vollmachtgeber/in (bitte leserlich):

Name, Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Unterschrift: