

**Zustellvollmacht**

**Gemäß §§ 9 und 10 Zustellgesetz, BGBl. Nr. 200/1982, idgF**

**Allgemeine Information** Beilage Zustellvollmacht **Zustelladresse** Gemeinde XY

Musterstraße 1, Haus X

XXYY Ort

E-Mail: muster@muster.at

# Bevollmächtigung

Anrede \* Frau Herr Titel vorgestellt

Vorname \* Familienname \* Titel nachgestellt

Geburtsdatum \*

**Adresse**

Straße \*

Hausnummer \*

bis

Stiege

Tür

Postleitzahl \* Ort \*

Land \*

#  bevollmächtigt

**Bevollmächtigte/r**

#  erklärt sich bereit, behördliche Schriftstücke

Anrede \* Frau Herr Titel vorgestellt

Vorname \* Familienname \* Titel nachgestellt

Geburtsdatum \*

**Zustelladresse in Österreich**

Straße \*

Hausnummer \*

bis

Stiege

Tür

Postleitzahl \* Ort \*

Land \*

#  für die nachfolgende Liegenschaft

Liegenschaft \*

#  in Empfang zu nehmen.

**Datenschutzerklärung**

**Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO**

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von

Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden.

**Unterschriften**

Datum, Unterschrift Vollmachtgeber

Datum, Unterschrift Bevollmächtigte/r