

Passauer Straße 39, 94121 Salzweg
Sachgebiet 63
www.landkreis-passau.de (Wohnungsbauförderung)

Anschrift des(r) Antragsteller(s):	
Name, Vorname:	
Straße, Hs. Nr.:	
PLZ, Wohnort:	

Vollmacht

Wir bevollmächtigen hiermit

Herrn/Frau

wohnhaf in

Telefon, Fax, E-Mail

die zu unserem Antrag auf Gewährung von Mitteln der sozialen Wohnraumförderung erforderlichen Handlungen vorzunehmen (ausgenommen Rücknahme und Änderung des Antrages).

Gleichzeitig wird das Landratsamt Passau ermächtigt, der oben genannten Person sämtliche für diesen Antrag notwendigen Auskünfte zu erteilen.

Ort, Datum

Unterschriften: Antragsteller

(Ehe-)Partner