

# Vollmacht

In Sachen Wohnungsübergabe/-abnahme und Auflösung  
Mietkautionskonto/Versicherungskautiion

---

Der/die unterzeichnende Mieter/in

\_\_\_\_\_  
(Anrede)

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Land)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum, Heimatort)

bevollmächtigt hiermit

\_\_\_\_\_  
(Anrede)

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Land)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum, Heimatort)

in seinem Namen «Geschäfte» in nachbezeichneter Angelegenheit zu erledigen:

**Der/die Bevollmächtigte ist berechtigt, rechtsgültig die Wohnungsübergabe bzw. Wohnungsabnahme am \_\_\_\_\_(Datum) durchzuführen, das Protokoll zu unterzeichnen und gleichzeitig das Mietkautionskonto, Mietzinsdepot, Mietzinsversicherung oder sonstige mit diesem Mietobjekt verbundene Kautiion/Depot aufzulösen.**

**Der/die Vollmachtgeber/in anerkennt/en hiermit alle Handlungen und Erklärungen seines/r Bevollmächtigten als für ihn/sie unbedingt rechtsverbindlich.**

**Mit dieser von beiden Parteien unterzeichneten Erklärung muss zwingend eine Kopie des Ausweises bzw. der ID von beiden Parteien eingereicht werden. Ansonsten ist diese Erklärung ungültig.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

Vollmachtgeber/in

Vollmachtnehmer/in

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Dieses Formular ist vorab oder spätestens an der Wohnungsab/-übergabe an die zuständige Verwalter/-in im Original abzugeben. Versandadresse: DORMEN AG, Luzernerstrasse 44, Postfach 1149, 6030 Ebikon.