

SCHLÜSSELVOLLMAKT

Ort : _____ Datum : _____

Vollmachtgeber (Name, Adresse) :

Vor- und Nachname : _____

Anschrift : _____

Bevollmächtigter (Name, Adresse) :

Vor- und Nachname : _____

Anschrift : _____

Vollmachtgegenstand :

Hiermit bevollmächtigt der Vollmachtgeber den Bevollmächtigten, in seinem Namen und für seine Rechnung alle notwendigen Handlungen im Zusammenhang mit dem Besitz, der Verwaltung und Verwendung der Schlüssel sowie der zugehörigen Räumlichkeiten und Gegenstände vorzunehmen. Dies umfasst insbesondere das Öffnen, Schließen, Betreten und Verlassen der betreffenden Objekte sowie die Entgegennahme von Dokumenten oder Schlüsseln.

Dauer der Vollmacht :

Die Vollmacht gilt ab Unterzeichnung und bleibt bis auf Widerruf gültig oder endet automatisch mit dem _____.

Haftungsausschluss :

Der Vollmachtgeber haftet für Handlungen des Bevollmächtigten nur im Rahmen der erteilten Vollmacht. Für Schäden, die außerhalb dieser Vollmacht entstehen, wird keine Haftung übernommen.

Schlussbestimmungen :

Diese Vollmacht unterliegt deutschem Recht. Änderungen und Ergänzungen bedürfen der Schriftform. Sollten einzelne Bestimmungen dieser Vollmacht unwirksam sein, so berührt dies nicht die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen.

Vollmachtgeber

Bevollmächtigter

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentklar.com/schlusselvollmacht/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.