

Fuldmagt

Udfyld og send fuldmagten til aab@aab.dk

Jeg som fuldmagtsgiver (dine oplysninger)

Navn	Bolig nr.
Adresse	
Postnr.	By

giver hermed fuldmagt til, at fuldmagtshaver (skriv hvem du giver fuldmagt til)

Navn	
Mail	Telefon
Evt. stillingsbetegnelse/relation	

kan repræsentere mig i en eller flere sager mellem mig og Boligforeningen AAB, og at fuldmagtshaver må kommunikere på vegne af mig med AAB indenfor nedennævnte område/områder:

- Økonomi i forbindelse med min bolig
- Restance
- Klager over varmeregnskab
- Klager over husordensovertrædelse
- Overdragelse af bolig
- Opsigelse af bolig
- Fraflytning af bolig, herunder indsigelse over flytteopgørelse mv.
- Repræsentant ved fraflytningssyn
- Flytteopgørelse
- Venteliste
- Fremlejesager
- Andet (skriv hvad)

Jeg er bekendt med at al korrespondance vedrørende ovennævnte område/områder fra Boligforeningen AAB fremover sker til fuldmagtshaver.

Jeg kan når som helst selv trække fuldmagten tilbage ved at give besked til AAB, aab@aab.dk, uden, at det får betydning for mit lejeforhold.

Dato og underskrift (fuldmagtsgiver)

Dato	Underskrift
------	-------------