

office@KOPA.at

KOPA-Vermessung ZT-GmbH  
Wiedner Hauptstraße 17  
1040 Wien  
ÖSTERREICH

Projekt: \_\_\_\_\_

# VOLLMACHT

## für Grenzverhandlung

mit welcher ich:

\_\_\_\_\_  
Name / Geburtsdatum / (Funktion)

Vollmachtgeber (Grundstückseigentümer)

\_\_\_\_\_  
vollständige Adresse

Vollmachtgeber (Grundstückseigentümer)

zur Wahrung meiner Rechte und Pflichten als grundbücherlicher Eigentümer der / des  
Grundstücke(s):\_\_\_\_\_  
Katastralgemeinde / Grundstücksnummer(n)

Herrn / Frau:

\_\_\_\_\_  
Name / Geburtsdatum / (Funktion)

Vollmachtnehmer (Vertreter)

\_\_\_\_\_  
vollständige Adresse

Vollmachtnehmer (Vertreter)

ermächtige, bei der Grenzverhandlung den Verlauf der Grenzen meines / meiner  
Grundstücke(s) anzuzeigen und in der gesetzlich vorgeschriebenen Weise zu  
kennzeichnen, anzuerkennen und die zugehörige Zustimmungserklärung zu  
unterschreiben.\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift (Stempel / Siegel)

Vollmachtgeber (Grundstückseigentümer)