

# Architektenvollmacht

## Bauvorhaben

Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	
Gemarkung	Flur		Flurstück

## Grundstückeigentümerin

Name	Vorname		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	

Name	Vorname		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	

## Architekt/in

Name	Vorname		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	
Tel.	MOBIL		
Mail			

Ich/Wir bevollmächtige/n den /die oben genannte/n Architekt/in

Verhandlungen/Rücksprachen im Zusammenhang mit diesem Bauvorhaben zu leisten.

Schriftverkehr als eMail zu erhalten.

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum	Unterschrift/en
------------	-----------------