



Anfrage zur Sondereigentumsverwaltung (SEV)

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Telefon (Büro):

Telefon (privat):

Telefax:

Zutreffendes/Gewünschtes bitte ankreuzen

- Ich/Wir wünsche(n): weitere Informationen zu:
 einen Vertrag für:
- Leistungen SEV I - mit Treuhandkonto
 Leistungen SEV II - ohne Treuhandkonto

Liegenschaft: WEG

Für die Wohnung(en)
Eigentümerkonto:

Datum:

Unterschrift: _____