

## VOLLMACHT

welche ich

Frau Mustermann Betreuerin, 27.06.1973

(Name, Geburtsdatum des Vollmachtgebers)

Mustermann

, Rumänien

(Heimatadresse/Hauptwohnsitzadresse des Vollmachtgebers)

Herrn/Frau

Maximilian Petrischek, 16.04.1996

(Name, Geburtsdatum des Vollmachtnehmers)

a' nette 24h Pflege und Betreuung

Maximilian Petrischek

Weingartenweg 17/8, 8130 Frohnleiten

(Adresse des Vollmachtnehmers)

(Hinweis: sollte die Adresse des Vollmachtnehmers der Behörde nicht bekanntgegeben werden, kann keine Zustellung der Schriftstücke erfolgen und sich das Verfahren erheblich verzögern!)

+436643018960

(Telefonnummer des Vollmachtnehmers)

erteile und ihn/sie ermächtige, mich in allen gewerberechtlichen Belangen und Verfahren vor den zuständigen Behörden und Körperschaften sowie in allen Belangen der Mitgliedschaft und der Errichtung von Umlagen zu Organisationen der gewerblichen Wirtschaft im Sinne des § 3 Abs 1 Wirtschaftskammergesetz 1998 - WKG zu vertreten.

Dies betrifft insbesondere die Gewerbeanmeldung, Gewerberücklegung, die Ruhend- und Wiederbetriebsmeldung der Gewerbeausübung sowie die Durchführung von Standortverlegungen, die Einrichtung einer Zusendeadresse und deren Änderung für die postalische Kommunikation der Wirtschaftskammerorganisationen sowie die Einholung von Auskünften hinsichtlich der Grundumlage gemäß § 123 WKG.

Der/Die Machthaber/in ist berechtigt, im Verhinderungsfall die Vollmacht auf einen anderen Bevollmächtigten nach eigener Wahl im gleichen oder eingeschränkten Umfang zu übertragen oder Untervollmacht zu erteilen.

Diese Vollmacht bleibt bis zum Widerruf gültig. Den Widerruf der Vollmacht werde ich bei der zuständigen Wirtschaftskammer sowie der Gewerbebehörde umgehend bekannt geben.

Frohnleiten, 26.11.2025

Ort, Datum

Unterschrift (Gewerbetreibender)

**a' nette 24h Pflege und Betreuung**  
Maximilian Petrischek  
Weingartenweg 17/8  
8130 Frohnleiten  
0664 30189 60  
max@anette-pflege.at

Unterschrift (Bevollmächtigter)