



## 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: \_\_\_\_\_