



Studierendenwerk Münster – AöR –
Studentisches Wohnen
Bismarckallee 5
48151 Münster

Einverständniserklärung und Vollmacht

Wohnung Nr.	
Wohnanlage	
Adresse	

Mieterwechsel zum _____

Alle namentlich unten aufgeführten Mieter*innen sind damit einverstanden, dass
Herr/Frau _____ in die o.g. Wohngemeinschaft einzieht.

Wir **bevollmächtigen**

Herrn/Frau _____, geboren am _____
zum Abschluss des Mietvertrages sämtliche in diesem Zusammenhang notwendigen Unterschriften zu leisten.

Ort, Datum

Namen der Mieter*innen/Vollmachtgeber*innen	Unterschriften

Nicht benötigte Zeilen bitte streichen!