



● ● ● Immobilien **besser**  
vermarkten,  
vermitteln, verkaufen!



**Firmendaten:**

---

---

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

**Passwortrückstellung!**

Dieses Formular dient als Sicherheit, um den Missbrauch Ihres Administratorpasswortes zu vermeiden. Aus Datenschutzgründen ist es daher notwendig, dass dieses Formular von einem Zeichnungsberechtigten des Unternehmens gefertigt wird. Schicken Sie das Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben als Fax an: 0043 732 714 914 99

Ich \_\_\_\_\_ (Vorname + Nachname) benötige die Rücksetzung des  
Administratorpasswortes für das Büro \_\_\_\_\_ (Büroname + Büronummer)

Schicken Sie mir das neue Administratorpasswort auf die folgende Mailadresse:

\_\_\_\_\_ (Mailadresse)

Ich bestätige hiermit für das o. g. Unternehmen zeichnungsberechtigt zu sein.

\_\_\_\_\_ (Unterschrift + Firmenstempel)