

Vertretungs- und Zustellungsvollmacht

Bitte füllen Sie alle Angaben sorgfältig aus!

Steuerpflichtige/r:

Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefonnummer (für Rückfragen):	
E-Mail-Adresse:	

Objektangaben:

Objektlage:	
Finanzadresse*:	
Steuer-/Abgabeart: (Bitte ankreuzen!)	<input type="checkbox"/> Grundsteuer <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Verbrauchsgebühren (Wasserverbrauchs- und/oder Abwassergebühren)

**) Die Finanzadresse finden Sie auf Ihrem Bescheid.*

Erteilung der Empfangsvollmacht:

Für das o. g. Objekt erteile(n) ich/wir die Vollmacht zum Empfang von

Abgabenbescheiden sämtlichen Schriftverkehr für das Mahnverfahren

des Marktes Bad Bocklet an den nachfolgenden Bevollmächtigten:

Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefonnummer (für Rückfragen):	
E-Mail-Adresse:	
Eigenschaft des Bevollmächtigten: (Bitte ankreuzen!)	<input type="checkbox"/> Nießbrauch <input type="checkbox"/> Steuerberater <input type="checkbox"/> Hausverwaltung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, alle erforderlichen Rechtshandlungen vorzunehmen sowie Erklärungen für und gegen mich/uns abzugeben bzw. entgegenzunehmen. Diese Vollmacht gilt bis zu ihrem Widerruf.

Es ist mir/uns bekannt, dass die Zustellung an den Bevollmächtigten als Bekanntgabe an mich/uns wirkt.

Ort, Datum

Unterschrifte/n – Steuerpflichtige/r

Unterschrifte/n - Bevollmächtiger

Bitte zurücksenden an:

MARKT BAD BOCKLET
Kleinfeldein 14
97708 Bad Bocklet