

Vertretungs- und Zustellungsvollmacht

Steuerpflichtige/r

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Vollmacht für den Empfang von Abgabebescheiden für (bitte ankreuzen)

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Spielapparatesteuer

Kassenzeichen: _____

Hiermit erteile ich die Vollmacht zum Empfang von Abgabenbescheiden und damit eventuell einhergehendem Schriftverkehr für oben genannte Abgaben der Gemeinde Ehringshausen an

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

- Der/Die Bevollmächtigte ist darüber hinaus 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. Im Falle einer ausbleibenden Zahlung richten sich Mahn- und Vollstreckungsmaßnahmen weiterhin gegen mich als Abgabepflichtigen.

Ort, Datum

Unterschrift/en Vollmachtgeber