

Empfangsvollmacht

--

1. Vollmachtgeber/in

Familienname		Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Vollmachtnehmer/in

Familienname		Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

3. Kassenzeichen

Grundbesitzangaben (z.B. Grundsteuer)	
Gewerbsteuer	
Hundsteuer	
Vergnügungssteuer	

4. Ergänzungen

--

**Die unter Nummer 2 genannte Person wird bis auf schriftlichen Widerruf bevollmächtigt, an mich/uns gerichtete Bescheide und Mitteilungen Ihrer Behörde entgegenzunehmen.
Die Vollmacht gilt nur für das/die unter 3 genannte/n Kassenzeichen.**

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------

Verfügbarkeit, Nachahmung und Veröffentlichung
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 940700

