

Stadt Sonthofen
Fachbereich Steuern

Bekanntgabe- (Zustell)vollmacht

Vollmachtgeber:

Name:

Adresse:

FAD:

Bevollmächtigter:

Name:

Adresse:

FAD:

_____ *(wird von der Stadt Sonthofen eingetragen)*

Der/die obengenannte Bevollmächtigte wird hiermit bevollmächtigt

- Steuerbescheide und sonstige Verwaltungsakte der Stadt Sonthofen entgegenzunehmen
- Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Mahnungen und Vollstreckungsankündigungen der Stadt Sonthofen.

Diese Vollmacht gilt für (bitte ankreuzen):

- Gewerbesteuer
- Fremdenverkehrsbeitrag
- Grundsteuer/Straßenreinigungsgebühr
- Hundesteuer
- Zweitwohnungssteuer
- Kurbeitragspauschale Zweitwohnung

Die Vollmacht gilt ab _____ zeitliche unbefristet bis zum einem schriftlichen

Widerruf.

Ort

Datum

Unterschrift Vollmachtgeber(in)

Zurück an:

Stadt Sonthofen
FB Finanzen (Steuern)
Rathausplatz 1
87527 Sonthofen