Absender Abgabepflichtige/r lt. Finanzamt :

Name/n: _____
Straße, H.-Nr.: _____
Plz/Ort: _____

**Stadt Soest
Der Bürgermeister
Abt. Finanzen
Windmühlenweg 21
59494 Soest**

**Zustellvollmacht / Zustell- und Zahlungsvollmacht
für Grundbesitzabgaben zum Kassenzeichen 0100.**

zum Grundstück in Soest,

343. Aktenzeichen des Finanzamtes	Lagebezeichnung
--------------------------------------	-----------------

Ich bin Abgabepflichtige/r /Wir sind Abgabepflichtige für die unter dem o.g. Kassenzeichen erfassten Abgaben.
Mit dieser Vollmacht verzichte ich/verzichten wir auf die Zusendung künftiger Abgabenbescheide. Bitte
senden Sie künftige Grundbesitzabgabenbescheide an:

Zustellvollmacht

Die Zahlungen werden von mir geleistet. Künftige Bescheide sollen an die/den Bevollmächtigte/n geschickt werden.

oder

Zustell- und Zahlungsvollmacht

Die Zahlungen werden künftig von dem/der Bescheidempfänger/in vorgenommen. Diese Person/en ist/sind berechtigt, Erstattungen entgegenzunehmen. Zukünftige Bescheide werden an die/den Bevollmächtigte/n geschickt. Hier angegebene/r Bescheidempfänger/in muss mit dem/der Kontoinhaber/in auf dem SEPA – Lastschriftmandat identisch sein. Ggf. zuvor erteilte Ermächtigungen zum Einzug von Forderungen bzw. SEPA - Lastschriftmandate werden ab sofort unwirksam.

Ort / Datum

Unterschrift/en d. Abgabepflichtig/n Eigentümer/in

Hiermit erkläre ich mich bereit, künftige Grundbesitzabgabenbescheide für das o.g. Kassenzeichen entgegenzunehmen, ggf. an den Abgabepflichtigen auszuhändigen und die festgesetzten Beträge zu zahlen. (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ort / Datum

Unterschrift d. Bevollmächtigten