

# 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