



Empfangsvollmacht

Stadtverwaltung Geretsried
Fachbereich Finanzen
-Steuerstelle-
Karl-Lederer-Platz 1
82538 Geretsried

1. Vollmachtgeber/in

Name		Vorname	
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Vollmachtnehmer/in

Name		Vorname	
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

3. Kassenzeichen

Grundsteuer	
-------------	--

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 die unter Nummer 3 genannten Kassenzeichen.

4. Bankverbindung

(bitte nur ausfüllen, wenn die Grundsteuer per SEPA-Lastschrift eingezogen werden soll)

Die für die oben genannten Kassenzeichen fälligen Beträge sollen zur jeweiligen Fälligkeit vom nachfolgenden Girokonto eingezogen werden:

Kontoinhaber/in	BIC
IBAN	Bezeichnung des Geldinstituts

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