

Vertretungs- und Zustellungsvollmacht

Bitte füllen Sie alle Angaben sorgfältig aus.

Steuerpflichtiger:

Kassenzeichen:	
Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefonnummer für Rückfragen:	
E-Mail Adresse:	

☐ Grundsteuer ☐ Gewerbesteuer ☐ Hundesteuer ☐ Sonstiges: _____
(Bitte ankreuzen!)

Für das o.g. Kassenzeichen erteile(n) ich/wir die Vollmacht zum Empfang von

☐ Abgabenbescheiden ☐ sämtlichem Schriftverkehr ☐ für das Mahnverfahren

der Gemeinde Westerstede an:

Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefonnummer für Rückfragen:	
E-Mail Adresse:	
Eigenschaft des Bevollmächtigten:	

Der Bevollmächtigte ist 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.

Ort und Datum

Unterschrift