

Empfangsvollmacht

Empfangsvollmacht

Stadt Blomberg
Marktplatz 1
32825 Blomberg

1. Vollmachtgeber*in

Vorname	Name	
Straße		Hausnummer
PLZ, Ort		
Telefonnummer	E-Mail-Adresse	

2. Vollmachtnehmer*in

Vorname	Name	
Straße		Hausnummer
PLZ, Ort		
Telefonnummer	E-Mail-Adresse	

3. Kassenzeichen

Grundbesitzangaben (z.B. Grundsteuer)
Gewerbesteuer
Hundesteuer
Vergnügungssteuer
4. Ergänzungen

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 das/die unter 3 genannte/n Kassenzeichen.

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