



Erteilung einer Empfangsvollmacht

Vollmachtgeber

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße & Hausnr.: _____

PLZ & Ort: _____

Vollmachtnehmer

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße & Hausnr.: _____

PLZ & Ort: _____

Hiermit erteile/n ich/wir für alle Steuer- und Gebührenarten zu folgendem
Kassenzeichen eine Empfangsvollmacht.

Der/Die Bevollmächtigte/n soll/sollen sämtliche Schreiben und Bescheide der
Gemeinde Höchst i. Odw. erhalten. Die Empfangsvollmacht ist bis zu Ihrem Widerruf
gültig.

Kassenzeichen des Vollmachtgebers: _____

Datum, Ort

Unterschrift des/der Vollmachtgeber/s