

Erteilung einer Empfangsvollmacht

Name(n) des Vollmachtgebers/der Vollmachtgeber

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

tagsüber telefonisch erreichbar unter

Erteilung einer Empfangsvollmacht

Kassenzeichen: _____

Hiermit erteile(n) ich/wir

Name des Empfangsbevollmächtigten

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

für alle Steuer- und Gebührenarten zu o. g. Kassenzeichen eine Empfangsvollmacht.
Der Bevollmächtigte soll sämtliche Schreiben und Bescheide der Gemeinde Höchst
i.Odw. erhalten. Die Empfangsvollmacht ist bis zu Ihrem Widerruf gültig.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Vollmachtgeber(s)