

Vollmachtgeber/-in:

Name: _____

Adresse: _____

Stadt Neumünster
Der Oberbürgermeister
Fachdienst Haushalt und Finanzen
Abt. Steuern und Abgaben
Großflecken 59
24534 Neumünster

Vollmacht

Kassenzeichen: _____

Der/Die Bevollmächtigte/r:

Name: _____

Adresse: _____

wird hiermit bevollmächtigt, den/die Vollmachtgeber/-in in allen steuerlichen und sonstigen abgaberelevanten Angelegenheiten gegenüber der Stadt Neumünster zu vertreten.

Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt, Untervollmachten zu erteilen und zu widerrufen.

Diese Vollmacht gilt für:

- Gewerbesteuer
- Vergnügungssteuer
- Hundesteuer
- Grundsteuer/Grundstücksabgaben
- Zweitwohnungssteuer

Bekanntgabevollmacht:

Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Steuerbescheiden, sonstigen Verwaltungsakten und allg. Schriftverkehr.

Die Vollmacht erstreckt auch auf die Entgegennahme von Mahnungen.

Die Vollmacht gilt, solange sie gegenüber der Stadt Neumünster nicht schriftlich widerrufen wird. Die Vollmacht verliert ihre Wirksamkeit nicht dadurch, dass das Kassenzeichen oder die Steuernummer des Finanzamtes geändert werden. Bisher erteilte Vollmachten erlöschen.

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers/
der Vollmachtgeberin