

Vollmacht zur Vertretung in Grundabgabensachen

1. Bevollmächtigte/r	
Name	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

2. Vollmacht (zutreffendes jeweils ankreuzen)	
Diese Vollmacht umfasst die Vertretung in allen Grundabgabensachen gegenüber der Stadt Wilhelmshaven und dem Eigenbetrieb Technische Betriebe Wilhelmshaven.	
Grundstückslage	
Grundbuchblatt	
Kassenzeichen	
<input type="checkbox"/>	Diese Vollmacht erstreckt sich insbesondere auf die Entgegennahme von Abgabenbescheiden der Stadt Wilhelmshaven und des Eigenbetriebes Technische Betriebe Wilhelmshaven.
<input type="checkbox"/>	Diese Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Mahnungen.
<input type="checkbox"/>	Diese Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Vollstreckungsankündigungen.
<input type="checkbox"/>	Diese Vollmacht ist grundsätzlich zeitlich unbefristet und gilt solange ihr Widerruf den Verfahrensbeteiligten nicht angezeigt worden ist.
<input type="checkbox"/>	Diese Vollmacht ist zeitlich befristet bis zum (Bitte gegebenenfalls Datum eintragen):
<input type="checkbox"/>	Diese Vollmacht berechtigt zur Erteilung und zum Widerruf von Untervollmachten.
<input type="checkbox"/>	Bisher erteilte Vollmachten erlöschen.

3. Unterschrift/en		
Name, Vorname, Geburtsdatum, oder Firma und Name des Unterzeichnenden		
Unterschrift		
Name, Vorname, Geburtsdatum, oder Firma und Name des Unterzeichnenden		
Unterschrift		