

EUV Stadtbetrieb Castrop-Rauxel
Ressort Grundbesitzabgaben
Postfach 10 15 43
44545 Castrop-Rauxel
gba@euv-stadtberieb.de

**Vereinbarung über die Zahlung von
 Grundsteuern und Gebühren**

Einheitswertnummer Finanzamt	Kassenzeichen EUV Stadtbetrieb Castrop-Rauxel
------------------------------	--

Das Grundstück

Straße, Hausnummer (bzw. Gemarkung, Flur, Flurstück)
--

ist auf eine/n **neue/n** Eigentümer/in übergegangen.

neue/r Eigentümer/in	bisherige/r Eigentümer/in
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ Ort	PLZ Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Telefon (Angabe freiwillig)
E-Mail (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)
Als neue/r Eigentümer/in verpflichte ich mich, die auf den Steuergegenstand entfallende Grundbesitzabgaben mit Wirkung vom 01. _____ zu zahlen Monat Jahr	
_____ Ort, Datum, Unterschrift, neue/r Eigentümer/in	_____ Ort, Datum, Unterschrift alte/r Eigentümer/in