

Stadt Mörfelden-Walldorf  
Amt für Finanzen / Steueramt  
Flughafenstraße 37  
64546 Mörfelden-Walldorf



**Grundbesitzabgaben**  
**hier: Einverständniserklärung**

Ich/wir bitte(n) davon Kenntnis zu nehmen, dass ich/wir:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Wohnort

für das Grundstück \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

Kassenzeichen \_\_\_\_\_

folgende Person/en als Bevollmächtigte/er eingesetzt habe.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Wohnort

Beide Parteien nehmen zur Kenntnis, dass Steuer- und Gebührenpflichtig derjenige ist, wer im Zeitpunkt der Bekanntgabe des Steuer- und Gebührenbescheides Eigentümer des Grundstücks ist (§ 10 Abs. 1 Grundsteuergesetz, § 2 Abs. 1 der Abfallgebührensatzung, § 33 Abs. 1 der Entwässerungssatzung, § 28 Abs. 1 der Wasserversorgungssatzung der Stadt Mörfelden-Walldorf).

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Grundstückseigentümer/in

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Bevollmächtigte/er

**Datenschutzhinweise:**

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Amt für Finanzen und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über die Ansprechpartner bei Datenschutzfragen finden Sie unter [www.moerfelden-walldorf.de](http://www.moerfelden-walldorf.de) unter der Rubrik „Steuern und Gebühren“. Sofern Sie Online-Inhalte nicht einsehen können, nehmen Sie bitte Kontakt mit uns auf, damit wir Ihnen die Informationen in geeigneter Form zur Verfügung stellen können.

An  
Stadt Mörfelden-Walldorf  
Amt für Finanzen - Stadtkasse -  
Flughafenstraße 37  
**64546 Mörfelden-Walldorf**

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE31ZZZ00000041315**

Mandatsreferenz:  
**Wird separat mitgeteilt**

## SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Mörfelden-Walldorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Mörfelden-Walldorf auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

**Nur angeben, wenn Zahlungspflichtige/r und Kontoinhaber/in NICHT identisch:**

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Zahlungsverpflichtungen aus nachstehend angegebenen Abgaben von Herrn/Frau

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

**Kassenzeichen:** \_\_\_\_\_

Nummer des Abgabenbescheids vollständig angeben, sofern bekannt

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer         | <input type="checkbox"/> Spielapparatesteuer                | <input type="checkbox"/> Miete             |
| <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer | <input type="checkbox"/> Betreuende Grundschule/Verpflegung | <input type="checkbox"/> Pacht             |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer       | <input type="checkbox"/> Kindergarten/Verpflegung           | <input type="checkbox"/> Musikschule       |
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben  | <input type="checkbox"/> Fehlbelegungsabgabe                | <input type="checkbox"/> Wettaufwandsteuer |

**Bitte das unterzeichnete Formular im Original zurücksenden. Eine Übermittlung per Fax oder Email ist nicht zulässig.**

**Datenschutzhinweise - siehe Rückseite.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Auftraggebers/in

**Datenschutzhinweise:**

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Amt für Finanzen und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über die Ansprechpartner bei Datenschutzfragen finden Sie unter [www.moerfelden-walldorf.de](http://www.moerfelden-walldorf.de) unter der Rubrik „Steuern und Gebühren“. Sofern Sie Online-Inhalte nicht einsehen können, nehmen Sie bitte Kontakt mit uns auf, damit wir Ihnen die Informationen in geeigneter Form zur Verfügung stellen können.