

Stadtverwaltung Riesa  
Amt für Finanzen  
PF 10 00 83  
01571 Riesa  
per Mail: abgaben@stadt-riesa.de

## Vollmacht

Kassenzeichen aus Personenkonto: \_\_\_\_\_ Objektnummer: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Grundstück

Flurstück, Gemarkung:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	

### Eigentümer

Name:	
Straße, Hausnummer.:	
Postleitzahl, Ort:	
Tel. / E-Mail:	

**Ich/Wir bevollmächtige/n - bis auf Widerruf - nachfolgend Benannte/n, die Grundsteuerbescheide entgegenzunehmen und sonstigen Schriftverkehr zu führen.**

Durch die Bevollmächtigung geht die Zahlungspflicht nicht automatisch auf die/den Bevollmächtigte/n über. Der Eigentümer bleibt Schuldner der Steuer; die Zahlung durch die/den Bevollmächtigte/n ist jedoch möglich.

### Bevollmächtigte/r

Name:	
Straße, Haus-Nr.:	
Postleitzahl, Ort:	
Tel. / E-Mail:	

Wir willigen hiermit ein, dass für die Erhebung und Bearbeitung von Kommunalabgaben unsere vorgenannten personenbezogenen Daten durch die Stadt Riesa verarbeitet werden. Die Verarbeitung versteht sich im Erheben, Speichern, Bearbeiten im Amt für Finanzen der Stadtverwaltung Riesa.

Die Einwilligung ist freiwillig (Art. 6 Abs. 1 lit. a) EU-DSGVO) und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Informationen zum Datenschutz haben wir zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
**aller** Grundstückseigentümer

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Bevollmächtigter