



Absender/in

--

Änderungsanzeige des/der Grundsteuerpflichtigen

Grundsteuer-Buchungszeichen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Objektnummer

--

1. Bisherige/r Eigentümer/in

Name der juristischen Person		Name - Ansprechpartner/in (bei jur. Personen)			Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort		
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)			

2. Künftige/r Eigentümer/in

Name der juristischen Person		Name - Ansprechpartner/in (bei jur. Personen)			Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort		
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)			

3. Grundsteuerpflichtiges Objekt

Straße		Hausnummer	WohnungsNr.	PLZ	Ort	
Gemarkung		Flur			Flurstück	

4. Übergang der Steuerpflicht

Nummer der Auflassung (= Urkundenrollen-Nummer)		
Datum der Auflassung (TT.MM.JJJJ)		
Datum des Besitzübergangs (= Datum des Grundbucheintrags) (TT.MM.JJJJ)		
Datum des Lastenübergangs (TT.MM.JJJJ)		

5. Ergänzungen

--

Die Angaben sind vollständig und richtig

Ort, Datum	Unterschrift bisherige/r Eigentümer/in	Ort, Datum	Unterschrift künftige/r Eigentümer/in
------------	--	------------	---------------------------------------

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de
Artikel Nr.: 940510 Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17

