



Zustellvollmacht gemäß §§ 9 und 10- Zustellgesetz idgF

Ich/Wir (Steuerpflichtiger)

EDV-/Steuernummer:

Datum: _____

Ich/Wir bevollmächtigte(n) folgende Person(en)

zum Empfang von sämtlichen Schriftverkehr in Festsetzungs- und Einhebungsverfahren der Marktgemeinde Baumgartenberg, Baumgartenberg 85, 4342 Baumgartenberg (wie zB.: Parteigeheöre, Bescheide, laufende Vorschreibungen, etc.).

Es ist mir bekannt, dass die Zustellung der vorgenannten Schriftstücke, Bescheide und Vorschreibungen an den (die) Bevollmächtigten als Bekanntgabe an mich wirkt.

Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen bei der Marktgemeinde Baumgartenberg oder per E-Mail an gemeinde@baumgartenberg.ooe.gv.at widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Weiterführende Informationen zum Datenschutz sind auf der Homepage der Gemeinde unter www.baumgartenberg.at/datenschutz zu finden.

Bitte teilen Sie uns die Beendigung dieses Vollmachtsverhältnisses unverzüglich mit.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift