

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

**Stadt Dorsten**  
**Amt für kommunale Finanzen**  
**Postfach 21 02 65**  
  
**46269 Dorsten**

**E R K L Ä R U N G über die Zahlung von Grundbesitzabgaben** (Grundsteuer, Abwassergebühren, Abfallgebühren, Straßenreinigungsgebühren, Gewässerunterhaltung)

Liegenschaft (Straße, Haus-Nr., Wohnung)			Kassenkonto <b>1000-</b>
Gemarkung	Flur	Flurstück/e	Einheitswert-Nr. des Finanzamtes <b>359.</b>
<b>Bisheriger Eigentümer/in</b>			<b>Neue/r Eigentümer/in</b>
Name			Name

Bei dem vor genannten Grundbesitz hat es einen Eigentumswechsel gegeben.  
Die Zahlung der Grundbesitzabgaben an die Stadt Dorsten wurde mit dem bisherigen Eigentümer wie folgt geregelt:

Der/die neue/n Eigentümer/in zahlt bzw. zahlen zukünftig die Abgaben ab:

____ / ____ Monat      Jahr (bitte unbedingt angeben)
---

Unterschrift neue/r Eigentümer/in: \_\_\_\_\_

Der/die bisherige/n Eigentümer/in zahlt/ zahlen weiterhin die Abgaben wegen Wohnrecht, Nießbrauch oder ähnlicher Vereinbarungen. Der Abgabenbescheid soll dem bisherigen Eigentümer als Postempfänger zugesandt werden.

Unterschrift neue/r Eigentümer/in: \_\_\_\_\_

Unterschrift alte/r Eigentümer/in: \_\_\_\_\_

Sofern Sie eine Einzugsermächtigung erteilen möchten, verwenden Sie bitte das entsprechende Formular. Bitte drucken Sie dieses Formular aus und senden es ausgefüllt und unterschrieben zusammen mit dieser Erklärung zu.

---

(Nur zur Bearbeitung – Amt für kommunale Finanzen - )

Umschreibung GBA \_\_\_\_\_

Umschreibung WaBo \_\_\_\_\_