

Absender:

.....
.....
.....



BAD SCHUSSENRIED

Stadtverwaltung
– Steueramt –
Wilhelm-Schussen-Straße 36
88427 Bad Schussenried

Änderung der Zahlungsweise bei der Grundsteuer

Name, Vorname

Wohnort

Straße

Kassenzeichen:
betreffendes Objekt

- Entrichtung der Grundsteuer am 01. Juli in einem Jahresbetrag
- Entrichtung der Grundsteuer in Raten am 15.02., 15.05., 15.08., 15.11.

Diese Änderung gilt ab 01.01..... . Eine neuerliche Änderung muss spätestens bis zum 30.11. des **vorhergehenden** Jahres beantragt werden.

.....
Unterschrift

.....
Datum