

Absender/in
-------------

# Änderungsanzeige des / der Grundsteuerpflichtigen

Stadtverwaltung Hallenberg Kämmerei / Steueramt Rathausplatz 1 59969 Hallenberg
------------------------------------------------------------------------------------------

Kassenzeichen
Steuernummer
Objektnummer

## 1. Bisherige/r Eigentümer/in

Familienname	Name Ansprechpartner/in	Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

## 2. Künftige/r Eigentümer/in

Familienname	Name Ansprechpartner/in	Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

## 3. Grundsteuerpflichtiges Objekt

Straße	Hausnummer	Wohnungs-Nr.	PLZ/Ort
Gemarkung	Flur	Flurstück	

## 4. Übergang der Steuerpflicht

Nummer der Auflassung (=Urkundenrollen-Nummer)	Datum der Auflassung
Datum des Besitzübergangs (=Datum des Grundbucheintrags)	Datum des Lastenübergangs

## 5. Ergänzungen

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

## Die Angaben sind vollständig und richtig

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