

Name, Anschrift (Eigentümer/in):

.....
Ort, Datum

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

Markt Dollnstein
z. Hd. Fr. Liepold
Papst-Viktor-Straße 35
91795 Dollnstein

Zustellvertretung und Erklärung zum Datenschutz

Hiermit willige ich ein, dass

Name (Zustellvertreter/in) :
Straße, Hausnummer :
PLZ, Ort :

als
Zustellvertreter auf allen meiner gemeindlichen Bescheide, die das Objekt,

Objektanschrift:

.....
betreffen, eingesetzt wird.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten genutzt werden zur Weitergabe an folgende Person:

Name (Zustellvertreter/in) :
Straße, Hausnummer :
PLZ, Ort :

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass die Datenschutzrichtlinien für oben genanntes Objekt und die dazu gehörigen gemeindlichen Abgaben aufgehoben werden:

Grundsteuer
Abfallgebühren
Verbrauchsgebühren (Wasser u. Kanal).

.....
Ort, Datum, Unterschrift (Eigentümer/in)