

Stadtverwaltung Herzogenrath
A10 – Hauptamt und Steuern
Rathausplatz 1
52134 Herzogenrath

Datum: _____

Antrag auf Steuer- und Gebührenschrift
Kaufvertrag in Kopie ist unbedingt beizufügen

Eigentumswechsel des Objektes /
Grundstückes (Straße / Haus-Nr.)

Aktenzeichen Finanzamt:

(dem Grundbesitzabgabenbescheid zu entnehmen)

Bisherige/r Eigentümer

Name: _____

Telefon-Nr. _____

Anschrift: _____

Kassenzeichen: _____

(dem Grundbesitzabgabenbescheid zu entnehmen)

Neue/r Eigentümer

Name: _____

Telefon-Nr. _____

Anschrift: _____

Kassenzeichen: _____

(Wird vom Steueramt vergeben)

Bitte beachten:

Die Übersendung dieses Antrages kann erst nach erfolgtem Besitzübergang gemäß den Vereinbarungen zum Kaufvertrag erfolgen.

Vorsorglich wird darauf hingewiesen, dass eine Umschreibung ebenfalls nicht erfolgen kann, wenn die entsprechenden Auszüge aus dem Kaufvertrag nicht vorgelegt werden.

Bei mehreren Objekten/Grundstücken muss für jedes Objekt/Grundstück ein separater Antrag gestellt werden.

Ich/wir habe/n das o.a. Objekt /Grundstück erworben. Mir/uns ist bekannt, dass die steuerliche Zurechnung durch das Finanzamt Aachen-Kreis auf meinen/unseren Namen erst zum **01.01.2020** erfolgt. Aufgrund des Kaufvertrages ist der Besitzübergang zum _____ erfolgt. Ich/wir bin/sind daher bereit, ab dem 01. des Monats, der dem Besitzübergang folgt, die gesamten Grundbesitzabgaben, auch die anteilige Grundsteuer B, zu zahlen. Der Voreigentümer versichert, alle Abgaben bis zu diesem Zeitpunkt bereits geleistet zu haben.

Wann wurde der Kaufpreis gezahlt (unbedingt anzugeben): _____

Unterschrift Erwerber

Unterschrift Verkäufer

Rückfragen zum Antrag gerne telefonisch unter 02406/83 -228, -229, -230

Vom Erwerber auszufüllen:

Ich/Wir werde/n das Gebäude zum _____ mit _____ Personen beziehen.

- Ich/Wir werde/n an die Stadtkasse Herzogenrath überweisen.
- Ich/Wir bitte/n die fälligen Beträge von meinem/unserem Konto abzubuchen.

SEPA –Lastschriftmandat

1. Zahlungspflichtige/r	
Name:	Vorname:
2. Zahlungsempfänger	
Gläubiger/in: Stadt Herzogenrath	Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE60HER00000109275
3. Bankverbindung	
Kontoinhaber/in:	IBAN:

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis für Unternehmen: Die Firma ist nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Die Firma ist berechtigt, ihr Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Hinweis für Sonstige: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die oben genannte Behörde über den Einzug in dieser Verfahrensweise unterrichten.

 Ort, Datum

 Unterschrift Erwerber