

vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Post, Fax oder Email zurück an:

Stadt Springe
Fachdienst Finanzen / Frau Adams
Auf dem Burghof 1
31832 Springe

Telefon: 05041 / 73 – 258
Fax: 05041 / 739 – 258
Email: pia.adams@springe.de

Eigentumswechsel - Einverständniserklärung

veräußertes Objekt (Grundstückslage):	
Kassenzeichen:	

Bisheriger Eigentümer/Verkäufer:

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Neuer Eigentümer/Käufer:

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Emailadresse für Rückfragen (freiwillige Angabe)

Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns damit einverstanden, die Grundbesitzabgaben (Grundsteuer und ggf. Niederschlagswassergebühren) ab dem

01.	.	
(Tag)	(Monat)	(Jahr)

zu übernehmen.

Datum, Unterschrift(en) des Käufers/der Käufer

von der Stadt Springe auszufüllen:	
EW	_____ / 20_____
alt:	_____ - _____
neu:	_____ - _____
Miteigentümer/EP:	_____