



# Stadt Schleiden

Der Bürgermeister

**Geschäftsbereich 1 Steuern und Abgaben**

Stadt im  
Nationalpark  
Eifel



An die  
Stadtverwaltung Schleiden  
Steuern und Abgaben  
Blankenheimer Straße 2  
53937 Schleiden

Veräußerer (Name und Anschrift):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Mitteilung über Eigentumswechsel zu folgendem Grundstück:

**vom Veräußerer auszufüllen**

Straße und Hausnummer:

Gemarkung:

Flur:

Flurstücksnummer:

Kassenzeichen (lt. Abgabenbescheid):

Die Kaufpreiszahlung (Besitzübergang) erfolgte am:   
(die Umschreibung des Grundstücks erfolgt zum 1. des auf den Besitzübergang folgenden Monats)

**Mit einer Grundsteuerteilung bin ich einverstanden**  ja  nein  
(wenn die Grundsteuer ebenfalls unterjährig umgeschrieben werden soll, ist hier das Feld „ja“ anzukreuzen)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum und Unterschrift)

**vom Erwerber auszufüllen**

Anrede:

Name:

Vorname:

Straße und Hausnummer (Anschrift):

PLZ und Ort:

Voraussichtliches Bezugsdatum:

Personenanzahl Einzug:

**Mit einer Grundsteuerteilung bin ich einverstanden**  ja  nein  
(wenn die Grundsteuer ebenfalls unterjährig umgeschrieben werden soll, ist hier das Feld „ja“ anzukreuzen)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum und Unterschrift)