



# 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:	<input type="text"/>
Gemarkung:	<input type="text"/>
Flur:	<input type="text"/>
Flurstücksnummer:	<input type="text"/>
Kassenzeichen (lt. Abgabenbescheid):	<input type="text"/>

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:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer (Anschrift):	<input type="text"/>
PLZ und Ort:	<input type="text"/>
Voraussichtliches Bezugsdatum:	<input type="text"/>
Personenanzahl Einzug:	<input type="text"/>
Telefon (für Rückfragen):	<input type="text"/>

**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)