Vollmacht für die Auszahlung an die Erben

(Punkt 4 des Antrages) – ein Miterbe

Der/Die Unterfertigte

Nachname _____ Vorname _____

geboren am _____ in_____ Prov. ____ Geschlecht □ M □ W

PLZ _____ Ansässigkeitsgemeinde _____ Prov. _____

Adresse _____ Nr. _____

Steuernummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person _____

in der Eigenschaft als Erbe von

Nachname _____ Vorname _____

geboren am _____ verstorben am _____

B E V O L L M Ä C H T I G T

Nachname _____ Vorname _____

geboren am _____ Steuernummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

die von der obgenannten verstorbenen Person vor dem Tode angereiften und nicht behobenen Raten zu kassieren.

_____ _____

Datum Unterschrift der vollmachtgebenden Person

==========

GEMEINDE _____

Gesehen, für die Echtheit der Unterschrift des/der _____

Identität festgestellt durch _____

_____ _____

Datum DIE AMTSPERSON