

## Erklärung über Eigentumswechsel

**Grundstücksbezeichnung:**

**Objektnummer:**

**bisheriger Eigentümer:**

**Adresse:**

**Telefonnummer:**

**Kassenzeichen: KT 20-**

**TK**

**neuer Eigentümer:**

**Adresse:**

**Telefonnummer:**

**Datum des Eigentumsüberganges:**

(Übergang von Nutzen und Lasten lt. Kaufvertrag)

Eine Umschreibung der Grundbesitzabgaben ist grundsätzlich nur zum Ersten eines Monats möglich.

Ich versichere, dass die Angaben über den Eigentumswechsel wahrheitsgemäß sind.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des bisherigen Eigentümers

Ich verpflichte mich, die Grundbesitzabgaben ab dem o. g. Eigentumsübergang (bzw. ab dem Ersten des Folgemonats) zu zahlen.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des neuen Eigentümers

**Bitte zurücksenden an:**

Stadt Gevelsberg  
Zentraler Service, Bürger- und  
Ordnungsdienste,  
Finanzen, Kassenverwaltung  
Postfach 2360/2380  
58265 Gevelsberg

oder per Fax an 02332/771-870