

Gemeindesteueramt  
Amriswilerstrasse 30  
8580 Hefenhofen

Bitte ausfüllen, unterschreiben und an das Steueramt Hefenhofen zurücksenden

**Abonnement für Ratenzahlung der Steuerrechnung / Jahr 20\_\_**

---

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Register-Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anzahl Raten

6  Mai bis Oktober

12  Januar bis Dezember

---

Unterschrift/en \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_