



**GEMEINDE  
SULGEN**

KRADOLFSTRASSE 15 8583 SULGEN

Steueramt Sulgen  
Kradolfstrasse 15  
8583 Sulgen

## Einverständniserklärung

---

### Persönliche Daten

Name

Name Partner(in)

Vorname

Vorname Partner(in)

Geburtsdatum

Geburtsdatum Partner(in)

Adresse

E-Mail

Das Steueramt Sulgen wird ermächtigt, mir/uns Steuerrechnungen zukünftig elektronisch zuzustellen.

### Unterschrift(en)

Ort, Datum

Unterschrift Einzelperson / Partner(in) 1

\_\_\_\_\_

Unterschrift Partner(in) 2

\_\_\_\_\_

Aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen ist das Dokument bei verheirateten Personen und Personen in eingetragener Partnerschaft durch beide Partner zu unterschreiben.