



Gemeinde  
Drei Höfe

## Abmeldeformular Einwohnerkontrolle

### Personalien Person 1

Nachname	
Vorname (n)	
Geburtsdatum	
Bisherige Adresse	

### Personalien Ehepartner/in

Nachname	
Vorname (n)	
Geburtsdatum	
Bisherige Adresse	

### Minderjährige Kinder, die im gleichen Haushalt leben und ebenfalls wegziehen

Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Nationalität

### Ist jemand der obengenannten Personen

- Besitzer einer Liegenschaft in der Gemeinde Drei Höfe  
Standort: \_\_\_\_\_
- Inhaber eines Geschäftsbetriebes in der Gemeinde Drei Höfe  
Name und Standort: \_\_\_\_\_  
Wenn Auflösung, per wann: \_\_\_\_\_
- Hundebesitzer  
Hundealter-ID: \_\_\_\_\_



Gemeinde  
Drei Höfe

### Neue Wohnadresse

PLZ, Ort	
Strasse, Hausnummer	
Wegzugsdatum*	

\*Im Zusammenhang mit dieser Abmeldung erkläre ich hiermit ausdrücklich, dass die bisherige Wohnung ab dem oben angegebenen effektiven Wegzugs-Datum vollumfänglich geräumt ist und in keiner Weise mehr genutzt wird.

### Freiwillige Trennung von Ehepaaren

Datum freiwilliger Trennung	
--------------------------------	--

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung bei der neuen Wohnsitzgemeinde innerhalb von 14 Tagen erfolgen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der obgenannten Angaben.

Den Heimatschein habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....



Gemeinde  
Drei Höfe

## Vollmacht

### Vollmachtgeber/in

Name / Vorname \_\_\_\_\_

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

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

ordnet als Empfänger für alle amtlichen Zustellungen  
die unten genannte Person als **Zustelladresse** an

bevollmächtigt nachstehend genannte Person als  
**Vertretung** in allen amtlichen Angelegenheiten

*nicht zutreffendes Feld durchstreichen*

### Bevollmächtigte/r

Name / Vorname \_\_\_\_\_

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

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

Telefon \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

### Vollmachtgeber/in

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Bevollmächtigte/r

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

Unterschrift \_\_\_\_\_



Gemeinde  
Drei Höfe

## Vollmacht

### Der/Die unterzeichnende Steuerpflichtige/r

Name / Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
eMail \_\_\_\_\_

ermächtigt hiermit die Steuerverwaltung des Kantons Solothurn und die Steuerverwaltung (Gemeinde), sämtliche Steuerakten, wie Selbsttaxationsformulare, Einschätzungsmitteilungen, Steuerrechnungen, Einsprache- und Rekursentscheide, Mahnungen etc. direkt seiner/seinem Bevollmächtigten zu senden.

### Bevollmächtigte/r

Name / Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
eMail \_\_\_\_\_

Gleichzeitig ist die erwähnte Person bevollmächtigt, meine Interessen in steuerlichen Angelegenheiten zu vertreten. Diese Vollmacht hat zeitlich unbeschränkte Gültigkeit bis zum Widerruf durch den/die Steuerpflichtige/n.

Die entsprechenden Adressmutationen können aufgrund dieser Vollmacht vorgenommen werden.

### Vollmachtgeber/in

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Bevollmächtigte/r

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

Unterschrift \_\_\_\_\_