

**Der Bürgermeister**Hauptstraße 229  
51503 Rösraath (Hoffnungsthal)

Ihre Ansprechpartnerin

Monique Frank  
Raum 100, 1.Etage

Fon 02205 - 802 - 158

Fax 02205 - 80288158

e-mail Steueramt@Roesrath.de

**Meine Sprechzeiten**

Montag - Freitag 8.00 - 12.00 Uhr

Donnerstag 14.00 - 18.00 Uhr

Stadt Rösraath ■ Postfach 1120 ■ 51492 Rösraath

Für Verkäufer bzw.  
Erwerber von Grundstücken**Grundsteuer**

Ihre Nachricht vom

Ihr Zeichen

Mein Zeichen Fb5/Fr

Datum

Sehr geehrte Damen und Herrn!

Im Zusammenhang mit dem Eigentumswechsel von Grundstücken bzw. Wohnungseigentumsanteilen (Immobilien) mache ich Sie auf folgendes aufmerksam:

Der Verkäufer / Die Verkäuferin einer Immobilie haftet für die von mir veranlagte Grundsteuer solange, bis das Finanzamt das veräußerte Grundstück oder Wohnungseigentum auf den oder die Erwerber steuerlich umgeschrieben hat. Dies geschieht grundsätzlich jeweils zum 1. Januar des auf den Eigentumswechsel folgenden Jahres (s. Grundsteuergesetz, insbesondere §§ 9 und 10). In den Kaufverträgen ist üblicherweise vereinbart, dass der Erwerber ab Besitzübergang alle mit dem Objekt zusammenhängenden Lasten zu tragen hat. Dieser Termin ist mir regelmäßig nicht bekannt.

Ich kann Ihnen jedoch bei der Abrechnung zwischen Verkäufer und Erwerber helfen.

Füllen Sie die beiliegende Einverständniserklärung **vollständig** aus und senden sie mir - unterschrieben von allen Beteiligten - zurück. Nach Rückgabe dieser Einverständniserklärung bin ich in der Lage, die Grundsteuer ab Besitzübergang mit dem Verkäufer abzurechnen und künftig vom Erwerber zu fordern; jedoch immer **nur ab dem 1. eines Monats**.

Bitte beachten Sie, dass dieses Vorgehen **nicht möglich** ist, wenn die Nutzung des Objektes geändert wird, z.B. Aufteilung in Eigentumswohnungen oder Verkauf von Teilflächen. In diesen Fällen ist die Einverständniserklärung nicht auszufüllen. Die Zurechnungsfortschreibung durch das Finanzamt muss dann abgewartet werden.

Wegen der Umschreibung der sonstigen grundstücksbezogenen Abgaben (Abfall- u. Straßenreinigungsgebühren) sowie der Abrechnung der Wasser- und Abwasserkosten wenden Sie sich bitte an die Stadtwerke Rösraath.

Mit freundlichem Gruß

Im Auftrag

M. Frank

zurücksenden an:

Absender:

Stadt Rösrath  
Finanzverwaltung  
Postfach 1120  
51492 Rösrath

**Einverständniserklärung für Kassenkonto:** \_\_\_\_\_  
**betr. das Objekt: 51503 Rösrath** \_\_\_\_\_

**!!! Angaben zu Verkäufer und Käufer bitte genau eintragen !!!**

**Verkäufer:** (Name, Anschrift und Telefon)

**Käufer:** (Herr/Frau/Eheleute/Firma)  
(Vorname, Name, Anschrift, Telefon)

Das oben genannte Objekt wurde durch notariellen Vertrag vom \_\_\_\_\_ verkauft. Der Besitz an dem Objekt ist am \_\_\_\_\_ übergegangen / geht am \_\_\_\_\_ auf den Käufer über.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Stadt Rösrath abweichend vom gesetzlichen Übergang der Zahlungsverpflichtung dem Erwerber die Grundsteuer

**ab dem 1.** \_\_\_\_\_

zur Zahlung in Rechnung stellen kann.

Uns ist bekannt, dass die gesetzliche Zahlungsverpflichtung hiervon unberührt bleibt. Kommt der Erwerber seinen Zahlungsverpflichtungen nicht nach, haftet der Verkäufer bis zum rechtlich festgelegten Zahlungsübergang mit.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

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

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

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Stadt Rösrath\*  
Der Bürgermeister  
Hauptstraße 229  
51503 Rösrath (Hoffnungsthal)

Diese Einzugsermächtigung kann aufgrund gesetzlicher Vorschriften ausschließlich im Original oder per Fax mit Originalunterschrift akzeptiert und berücksichtigt werden.

Einzugsermächtigungen die per E-Mail zugesandt werden, können somit **nicht** berücksichtigt werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE510000000028539

\* Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

<u>Angaben des Zahlungspflichtigen</u>	Kassenkonto _____
Zahlungspflichtiger: Name: _____	
Straße: _____	Ansprechpartner bei juristischen Personen:
PLZ / Ort _____	Name: _____
Telefon: _____	Adresse: _____
Fax: _____	Plz / Ort: _____
E-Mail: _____	

---

<u>Bankverbindung des Zahlungspflichtigen</u>	
Kontoinhaber: _____	Ansprechpartner bei juristischen Personen:
Name der Bank: _____	Name: _____
IBAN: DE __   ____   ____   ____   ____   __	Adresse: _____
BIC: _____   ____	PLZ / Ort: _____

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Rösrath, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Rösrath auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### **Hinweis:**

Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die Stadt Rösrath über den Einzug in dieser Verfahrensweise unterrichten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift