

Vollständiger Name/Firma	
Straße/Hausnummer	ggf. Ortsteil
Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail

Stadtverwaltung Oelsnitz/Vogtl.  
 Steueramt  
 Markt 1  
 08606 Oelsnitz/Vogtl.

**Einspruch gegen den Steuerbescheid für das Jahr**

Jahr	Gemeinde
------	----------

Bescheiddatum	Kassenzeichen
---------------	---------------

**Betreff:**

Steuerart
-----------

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege ich gegen den an mich ergangenen oben genannten Steuerbescheid Einspruch ein.

**Einspruchsbegründung:**

--

Mit freundlichen Grüßen

---

Vollständiger Name/Firma