## Auftrag an das Steueramt Mammern

Name:

Vorname:

Registernummer:

Strasse:

Ort:

 **Wir bitten Sie, die provisorische Steuerrechnung \_\_\_\_\_\_\_** *(Jahr)* **wie folgt anzupassen:**

Steuerbares Einkommen: CHF

Steuerbares Vermögen: CHF

**Begründung (zwingend):**

Datum: Unterschrift: