

Der Bürgermeister  
Amt für Steuern und Liegenschaften  
Carl-Duisberg-Str. 165  
45772 Marl

## Einwilligung in die unverschlüsselte elektronische Kommunikation per E-Mail gemäß § 87a Abgabenordnung (AO)

### Hinweise

Die Stadt Marl darf nur dann unverschlüsselte E-Mails mit geschützten Daten versenden, wenn durch den/die Steuerpflichtige/n ausdrücklich in die unverschlüsselte Datenübermittlung eingewilligt und einer mit diesem Kommunikationsweg möglicherweise verbundenen Offenbarung der steuerlichen Verhältnisse zugestimmt wurde (§ 30 Absatz 4 Nr. 3 und § 87a Absatz 1 Satz 4 Halbsatz 2 AO, Artikel 6 Absatz 1 der DSGVO). Möchten Sie, dass die Stadt Marl Ihnen oder der von Ihnen bevollmächtigten Person unverschlüsselte E-Mails übersendet, unterschreiben Sie bitte eigenhändig den vollständig ausgefüllten Vordruck und senden ihn an die Stadt Marl per:

**Briefpost an o.g. Adresse, Email als PDF Anlage an [amt23@marl.de](mailto:amt23@marl.de) oder per Fax an 02365-992210.**

Diese Einwilligung begründet keinen Anspruch auf unverschlüsselte Kommunikation per E-Mail. Die Stadt behält sich vor, auf andere Weise mit Ihnen zu kommunizieren (z.B. per Post), etwa wenn die Kommunikation per E-Mail aus rechtlichen oder technischen Gründen nicht möglich sein sollte. Insbesondere ist die Bekanntgabe von Steuerbescheiden mittels unverschlüsselter E-Mail auch bei erteilter Einwilligung nicht zulässig.

### 1. Steuer-/Abgabepflichtiger

<input type="checkbox"/> Natürliche Person/en (BürgerInnen)	<input type="checkbox"/> Körperschaften / Personengesellschaften (Firmen)
Name, Vorname, (bei Eheleuten beide) Firmenbezeichnung	Straße, Hausnummer
Postleitzahl Ort	Geburtsdatum (nur bei natürlichen Personen)
Kassenzeichen bei der Stadt Marl	Steuernummer Finanzamt (nur bei Firmen/Unternehmen)

### 2. Gesetzlicher Vertretung

Bei nicht geschäftsfähigen bzw. beschränkt geschäftsfähigen natürlichen Personen oder der gesetzliche Vertreter der Körperschaft /Personengesellschaft (Firmen/Unternehmen)	
Name, Vorname	Straße, Hausnummer
Postleitzahl Ort	Geburtsdatum (nur bei natürlichen Personen)
<input type="checkbox"/> Die gesetzliche Vertretung und deren Umfang sind der Stadt Marl bereits bekannt.	
<input type="checkbox"/> Ein Nachweis der gesetzlichen Vertretung und – im Falle einer Betreuung – ihrer Reichweite liegt bei.	

### 3. Kontakt E-Mail-Adresse

Bitte führen Sie den zukünftigen Informationsaustausch über folgende E-Mail-Adresse:

@

### 4. Einwilligung

In Kenntnis der Hinweise willige ich darin ein, dass die Stadt Marl mir oder der von mir bevollmächtigten Person personenbezogene Daten per unverschlüsselter E-Mail übermitteln darf. Mir ist bekannt, dass eine unverschlüsselte elektronische Kommunikation nicht sicher ist und eventuell durch Dritte eingesehen und manipuliert werden kann. Die Möglichkeit, dass dadurch meine steuerlichen Sachverhalte bekannt werden, nehme ich in Kauf. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich (Brief/Fax), per E-Mail oder durch persönlichen Vortrag widerrufen. Der Widerruf wird erst ab dem Zeitpunkt wirksam, in dem er der Stadt Marl zugeht.

Name Unterzeichner in Klarschrift

Ort, Datum	Unterschrift (bei Eheleuten beide / Firmenstempel)