|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Absender

Vorname, Name

Strasse Nr.

PLZ Ort

**Einschreiben**

Gemeinde Muster

Musterstrasse 13

Postfach XX

8808 Pfäffikon

Ort, Datum (XX. Monat JAHR)

**Betrifft: Name, Vorname, Geburtsdatum, PID Nr. XXXXX**

**Antrag auf Befreiung der Feuerwehrersatzabgabe**

Sehr geehrte Damen und Herren

Gemäss § 27 des kantonalen Feuerschutzgesetzes und gemäss Verwaltungsgerichtsentscheid VGE II 2010 85 vom 20. Oktober 2010 sind Personen die wegen schwerer Behinderung keinen Feuerwehrdienst leisten können, von der Feuerwehrersatzabgabe zu befreien.

Die oben genannte Person hat (BEFREIUNGSGRUND ERGÄNZEN, *z.Bsp. Anspruch auf eine ganze Invalidenrente*). Da sich der aktuelle Status des Gesundheitszustandes längerfristig nicht verändern wird, beantrage ich als private(r) Beistand oder Beiständin für diese Person die Befreiung von der Feuerwehrersatzabgabe ab dem Steuerjahr XXXX.

Ich bitte Sie, mir eine angepasste provisorische Steuerrechnung zuzustellen. Besten Dank für Ihre Bemühungen.

Für weitere Fragen oder Unklarheiten stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüsse

**Name privater Mandatsträger / private Mandatsträgerin**

**Unterschrift**

Beilage: Kopie Ernennungsurkunde