

Vollmacht

Vollmachtgeber

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Adress-Nr. _____

Vollmachtnehmer

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum _____

Der Vollmachtgeber bevollmächtigt hiermit den Vollmachtnehmer, ihn vor sämtlichen Steuerinstanzen (inkl. Sondersteuern) zu vertreten, alle Rechtshandlungen im Zusammenhang mit der Steuerveranlagung vorzunehmen und die notwendigen Rechtsmittel zu ergreifen. Alle bisherigen Vollmachten werden hiermit widerrufen.

Sämtliche Korrespondenzen, Veranlagungen und Rechnungen sind künftig an den Bevollmächtigten zu richten.

Diese Vollmacht gilt bis zum Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtnehmer