

ABG von Podewils
Steuerberatungsgesellschaft mbH

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

VOLLMACHT

Ich/wir bevollmächtige/n die

ABG von Podewils
Steuerberatungsgesellschaft mbH
Sindelfinger Straße 10
71032 Böblingen

mich/uns vor
dem Finanzamt St-Nr.
zu vertreten.

Die Bevollmächtigte ist berechtigt, rechtsverbindliche Erklärungen abzugeben, Anträge zu stellen sowie Rechtsbehelfe einzulegen und zurückzunehmen.

Die Vollmacht gilt für den Empfang der Verwaltungsakte (Bescheide) und Mitteilungen, die das Finanzamt unter der vorbezeichneten Steuernummer erlässt.

Eine Vollmacht im Sinne der §§ 34, 35 AO ist damit nicht verbunden.

Die Vollmacht gilt so lange, bis dem Finanzamt schriftlich ein Widerruf angezeigt wird. Sie ermächtigt nicht zur Entgegennahme von Steuererstattungen und –vergütungen. Die Vollmacht verliert ihre Wirksamkeit nicht dadurch, dass die Steuernummer geändert oder ein anderes Finanzamt für meine/unsere Steuerangelegenheiten zuständig wird.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en)