

V O L L M A C H T

Ich/Wir, _____,
bevollmächtigte(n)

VPMED Karch & Kuhnert Partnerschaft, Steuerberatungsgesellschaft
Uerdinger Str. 202
47799 Krefeld

mich/uns in steuerlichen Angelegenheiten zu der Steuernummer/dem Geschäftszeichen

_____ vor dem Finanzamt _____
zu vertreten.

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

Darüber hinaus wird für die nachstehend ausgewählten Bereiche Vollmacht zum Empfang der Verwaltungsakte und Mitteilungen erteilt, die das Finanzamt der vorbezeichneten Steuernummer/dem vorbezeichneten Geschäftszeichen erlässt:

- Im Besteuerungsverfahren (ohne Steuererhebung) wird die Empfangsvollmacht uneingeschränkt erteilt
- Im Steuererhebungsverfahren wird die Empfangsvollmacht uneingeschränkt erteilt.

Die Vollmacht gilt, solange ihr Widerruf dem Finanzamt nicht schriftlich angezeigt worden ist. Sie ermächtigt nicht zur Entgegennahme von Steuererstattungen und –vergütungen.

Die Vollmacht verliert ihre Wirksamkeit nicht dadurch, dass die Steuernummer/das Geschäftszeichen geändert oder ein anderes Finanzamt für meine/unsere Steuersachen tätig wird.

Ort, Datum

Unterschrift(en)
