

VOLLMACHT

(Name des/der Vollmachtgebers/s)

Steuernummer

(Anschrift des/der Vollmachtgeber/s)

Vollmacht

Hiermit ermächtige(n) ich/wir

Portheine & Partner
Wirtschaftsprüfer Steuerberater
Gabelsbergerstraße 20
59069 Hamm
Tel. 0 23 85 / 93 66-0
Fax 0 23 85 / 93 66-66

(Bevollmächtigte)

mich/uns in allen steuerlichen und anderen Angelegenheiten im Sinne des § 1 StBerG zu vertreten.
Diese Vollmacht berechtigt insbesondere vor Finanzbehörden bzw. anderen Behörden und Stellen

- zur Abgabe und Entgegennahme von Erklärungen,
- zur Stellung von Anträge in Haupt-, Neben- und Folgeverfahren,
- zur Einlegung und Rücknahme von außergerichtlichen Rechtsbehelfen jeder Art sowie zum Rechtsbehelfsverzicht,
- zu außergerichtlichen Verhandlungen jeder Art und zur Erledigung der Angelegenheiten durch Vergleich, Verzicht oder Anerkenntnis und
- zum Empfang von Steuerbescheiden und Mahnungen.

Die Vollmacht berechtigt auch zur Erteilung und zum Widerruf von Untervollmachten.

Mitteilungen jeder Art, insbesondere Verwaltungsakte und sonstige Mitteilungen sind der Bevollmächtigten zuzustellen. Die Vollmacht gilt, solange Ihr Widerruf dem Finanzamt nicht schriftlich angezeigt worden ist.

Ort, Datum

(Unterschrift/en des/der Vollmachtgeber/s)