_____

(Name des/der Vollmachtgeber/s in Druckbuchstaben)

_____

(Anschrift des/der Vollmachtgeber/s in Druckbuchstaben)

Vollmacht

mit uneingeschränkter Empfangsvollmacht

Herr/Frau/Kanzlei _____

_____

Bevollmächtigte/r (Name/Kanzlei)

wird/werden hiermit bevollmächtigt, mich/uns in allen steuerlichen und sonstigen Angelegenheiten im Sinne des § 1 StBerG zu vertreten.

☐ Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt, Untervollmachten zu erteilen und zu widerrufen.

Diese Vollmacht gilt für:

☐ Gewerbesteuer
☐ Grundsteuer

Bekanntgabevollmacht:

☐ Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Steuerbescheiden und sonstigen Verwaltungsakten.

☐ Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Mahnungen und Vollstreckungsankündigungen.

Die Vollmacht gilt grundsätzlich zeitlich unbefristet,

aber

☐ nicht für die Veranlagungszeiträume bzw. Veranlagungsstichtag/e vor

_____

☐ nicht über den Tod hinweg.

Die Vollmacht gilt, solange ihr Widerruf den Verfahrensbeteiligten nicht angezeigt worden ist.

Bisher erteilte Vollmachten erlöschen.

Ich bin damit einverstanden, dass alle Daten dieser Vollmacht gespeichert werden.

_____ _____

Ort , Datum Unterschrift Vollmachtgeber/in