

Finanzamt _____

(Name, Adresse, PLZ, Ort)

Vollmachtgeber
Herrn/Frau/Firma

(Name, Adresse, PLZ, Ort)

Steuernummer: _____

VOLLMACHT

Ich/Wir bevollmächtigt(n) hiermit das Steuerbüro ak I p Andrea Koppenhöfer und Partner PartG mbB, Gymnasiumstraße 39, 74072 Heilbronn mich/uns in allen Steuerangelegenheiten gegenüber Finanzbehörden, sonstigen Behörden und Stellen zu vertreten.

Die Vollmacht ermächtigt insbesondere zur Einlegung und Rücknahme von bzw. zum Verzicht auf außergerichtliche Rechtsbehelfe, zur Entgegennahme von Zustellungen, zur Erteilung von Untervollmachten sowie Verfügung über Einzahlungen und Guthaben bei Steuerbehörden.

Gleichzeitig bestelle(n) ich/wir das oben genannte Büro als Zustellungsvertreter.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)