

VOLLMACHT

Mandant
Finanzamtl
Steuer-Nr.

Hiermit erteile ich/wir

**Kanzlei Stubenitzky
Steuerberater Rechtsanwalt
Bahnhofstraße 25
37327 Leinefelde-Worbis
03605-56990**

Vollmacht, mich in allen Steuerangelegenheiten vor den hierfür zuständigen Behörden und Gerichten zu vertreten. Der Bevollmächtigte ist befugt, für mich/uns verbindliche Erklärungen abzugeben, Rechtsbehelfe und Rechtsmittel einzulegen und zurückzunehmen und rechtsverbindliche Unterschriften zu leisten.

Diese Vollmacht berechtigt auch zur Bestellung von Unterbevollmächtigten; sie gilt auch für Erhebungsverfahren und bis auf Widerruf *)

Steuerbescheide und alle sonstigen Verwaltungsakte (einschließlich förmlicher Zustellungen) sowie Urteile und gerichtliche Verfügungen sind ausschließlich dem Bevollmächtigten bekanntzugeben. Darüber hinausgehende Mitteilungen, z.B. Mahnungen, sind dem/den Mandanten zuzustellen.*)

_____, den _____

(Stempel und Unterschrift)