

Hansen Schulz & Kollegen

Steuerberatungsgesellschaft

Vollmacht

Finanzamt _____	Kanzlei Hansen Schulz & Kollegen GmbH Steuerberatungsgesellschaft Fasanenstraße 33, 10719 Berlin
Steuer-Nr. _____	
Behörde _____	Mandant / Auftraggeber / Steuerpflichtige(r) _____
Reg.-Nr. _____	_____
1 Vertretungsvollmacht Ich/wir erteile(n) als Auftraggeber der o. g. Steuerberatungsgesellschaft Vollmacht, mich/uns in allen Steuerangelegenheiten vor den hierfür zuständigen Behörden zu vertreten. Der Bevollmächtigte ist befugt, für mich/uns verbindliche Erklärungen abzugeben, Rechtsbehelfe und Rechtsmittel einzulegen und zurückzunehmen sowie rechtsverbindliche Unterschriften zu leisten. Diese Vollmacht berechtigt auch zur Bestellung von Unterbevollmächtigten.	
Ort, Datum _____	Unterschrift(en) _____
2 Empfangsvollmacht Ich/wir benenne(n) den o. g. zum Empfangsbevollmächtigten, der berechtigt ist, für mich/uns jegliche Willenserklärungen und Verwaltungsakte seitens der Behörden entgegenzunehmen sowie selbigen ausdrücklich zum Zustellungsvertreter gemäß § 8 VwZG i. V. m. § 80 AO. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Diese Vollmacht gilt auch für Schriftverkehr im Erhebungsverfahren (Zustellung von Mahnungen, Vollstreckungsankündigungen u. Ä.).	
Ort, Datum _____	Unterschrift(en) _____
3 Verteiler <input checked="" type="checkbox"/> Finanzamt <input type="checkbox"/> Mandant <input type="checkbox"/> Kanzlei	

Hansen Schulz & Kollegen

Steuerberatungsgesellschaft

Vollmacht

Finanzamt _____	Kanzlei Hansen Schulz & Kollegen GmbH Steuerberatungsgesellschaft Fasanenstraße 33, 10719 Berlin
Steuer-Nr. _____	
Behörde _____	Mandant / Auftraggeber / Steuerpflichtige(r) _____
Reg.-Nr. _____	_____
1 Vertretungsvollmacht Ich/wir erteile(n) als Auftraggeber der o. g. Steuerberatungsgesellschaft Vollmacht, mich/uns in allen Steuerangelegenheiten vor den hierfür zuständigen Behörden zu vertreten. Der Bevollmächtigte ist befugt, für mich/uns verbindliche Erklärungen abzugeben, Rechtsbehelfe und Rechtsmittel einzulegen und zurückzunehmen sowie rechtsverbindliche Unterschriften zu leisten. Diese Vollmacht berechtigt auch zur Bestellung von Unterbevollmächtigten.	
Ort, Datum _____	Unterschrift(en) _____
2 Empfangsvollmacht Ich/wir benenne(n) den o. g. zum Empfangsbevollmächtigten, der berechtigt ist, für mich/uns jegliche Willenserklärungen und Verwaltungsakte seitens der Behörden entgegenzunehmen sowie selbigen ausdrücklich zum Zustellungsvertreter gemäß § 8 VwZG i. V. m. § 80 AO. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Diese Vollmacht gilt auch für Schriftverkehr im Erhebungsverfahren (Zustellung von Mahnungen, Vollstreckungsankündigungen u. Ä.).	
Ort, Datum _____	Unterschrift(en) _____
3 Verteiler <input type="checkbox"/> Finanzamt <input checked="" type="checkbox"/> Mandant <input type="checkbox"/> Kanzlei	

Hansen Schulz & Kollegen

Steuerberatungsgesellschaft

Vollmacht

Finanzamt _____	Kanzlei Hansen Schulz & Kollegen GmbH Steuerberatungsgesellschaft Fasanenstraße 33, 10719 Berlin
Steuer-Nr. _____	
Behörde _____	Mandant / Auftraggeber / Steuerpflichtige(r) _____
Reg.-Nr. _____	_____
1 Vertretungsvollmacht Ich/wir erteile(n) als Auftraggeber der o. g. Steuerberatungsgesellschaft Vollmacht, mich/uns in allen Steuerangelegenheiten vor den hierfür zuständigen Behörden zu vertreten. Der Bevollmächtigte ist befugt, für mich/uns verbindliche Erklärungen abzugeben, Rechtsbehelfe und Rechtsmittel einzulegen und zurückzunehmen sowie rechtsverbindliche Unterschriften zu leisten. Diese Vollmacht berechtigt auch zur Bestellung von Unterbevollmächtigten.	
Ort, Datum _____	Unterschrift(en) _____
2 Empfangsvollmacht Ich/wir benenne(n) den o. g. zum Empfangsbevollmächtigten, der berechtigt ist, für mich/uns jegliche Willenserklärungen und Verwaltungsakte seitens der Behörden entgegenzunehmen sowie selbigen ausdrücklich zum Zustellungsvertreter gemäß § 8 VwZG i. V. m. § 80 AO. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Diese Vollmacht gilt auch für Schriftverkehr im Erhebungsverfahren (Zustellung von Mahnungen, Vollstreckungsankündigungen u. Ä.).	
Ort, Datum _____	Unterschrift(en) _____
3 Verteiler <input type="checkbox"/> Finanzamt <input type="checkbox"/> Mandant <input checked="" type="checkbox"/> Kanzlei	
Bearbeitungsvermerke <input type="checkbox"/> Wiedervorlage <input type="checkbox"/> Rücksprache <input type="checkbox"/> Termin: _____	
Arbeitsanweisungen _____ _____ _____	