



VOLLMACHT STEUERN

Steuerpflichtiger

Ich, (Name/Vorname)

Geburtsdatum

Adresse

ermächte hiermit nachfolgende Person, mich in sämtlichen Steuerangelegenheiten zu vertreten. Alle steuerlichen Zustellungen und Rückfragen sind an die Vertretung zu richten.

Steuervertretung

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Heimatort:

Adresse:

PLZ / Ort:

Ort/Datum

Unterschrift Steuerpflichtiger

Ort/Datum

Unterschrift Steuervertretung
