

VOLLMACHT STEUERN

Steuerpflichtiger

Ich, (Name/Vorname) _____ Geburtsdatum _____

Adresse _____

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

Steuervertretung

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Heimatort: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Ort / Datum

Unterschrift Steuerpflichtiger

Ort / Datum

Unterschrift Steuervertretung
