

## 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

\_\_\_\_\_