

Finanzamt _____

(Name, Adresse, PLZ, Ort)

Vollmachtgeber

Herrn/Frau/Firma

(Name, Adresse, PLZ, Ort)

Steuernummer: _____

VOLLMACHT

Ich/Wir bevollmächtige(n) hiermit das Steuerbüro ak I p Beratung GmbH,
Gymnasiumstraße 39, 74072 Heilbronn mich/uns in allen Steuerangelegenheiten gegenüber
Finanzbehörden, sonstigen Behörden und Stellen zu vertreten.

Die Vollmacht ermächtigt insbesondere zur Einlegung und Rücknahme von bzw. zum
Verzicht auf außergerichtliche Rechtsbehelfe, zur Entgegennahme von Zustellungen, zur
Erteilung von Untervollmachten sowie Verfügung über Einzahlungen und Guthaben bei
Steuerbehörden.

Gleichzeitig bestelle(n) ich/wir das oben genannte Büro als Zustellungsvertreter.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)