

Vollmachtgebers/der Vollmachtgeber _____

Name oder ggf. gesetzlicher Vertreter: _____

tagsüber telefonisch erreichbar unter: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Finanzamt _____

Erteilung einer Empfangsvollmacht Steuernummer(n): _____

Hiermit erteile(n) ich/wir

Frau Sabine Hribar

Steuerberaterin

Asternweg 8, 46485 Wesel

für alle Steuerarten zu o. g. Steuernummer(n) eine Empfangsvollmacht.

Die Empfangsvollmacht ist bis zu Ihrem Widerruf gültig und erstreckt sich auf die folgenden Verfahren:

- das Feststellungs-/Festsetzungs- und Erhebungsverfahren 1)
- das Feststellungs-/Festsetzungsverfahren 2)
- das Erhebungsverfahren 3)

Unterschrift des/der Vollmachtgeber(s) _____ Ort, Datum

Hinweis: 1) Der Bevollmächtigte erhält sämtliche Schreiben und Bescheide der Finanzverwaltung. 2) Der Bevollmächtigte erhält nur die Schreiben und Bescheide, welche in erster Linie die Ermittlung der tatsächlichen Verhältnisse zur Berechnung und Feststellung der Besteuerungsgrundlagen gem. §§ 179 ff. Abgabenordnung bzw. die Berechnung und Festsetzung der Steuern, Steuermessbeträge, steuerlichen Nebenleistungen usw. betreffen, z.B. auch die Steuerbescheide. 3) Der Bevollmächtigte erhält nur die Schreiben und Bescheide, welche ausschließlich der reinen Zahlung und Erstattung der Steuern sowie der