

VOLLMACHT

Vollmachtgeber:

vertreten durch:

Anschrift:

.....

Steuernummer:

Finanzamt:

Ich/Wir bevollmächtige/n hiermit die Kanzlei

Adam & Wagener Steuerberatungsgesellschaft mbH
Bahnhofstrasse 45, 56410 Montabaur
Tel. 02602 5070-0, Fax 02602 5070-90
Email: mail@adam-wagener.com

mich/uns in meinen/unseren Steuer-, Lohnabrechnungs- und Buchführungs-angelegenheiten vor allen Finanzämtern, Steuer- und sonstigen Behörden sowie Gerichten zu vertreten, Rechtsbehelfe einzulegen und zurückzunehmen, Vergleiche abzuschließen und sonstige verbindliche Erklärungen abzugeben. Diese Vollmacht berechtigt auch zur Erteilung von Untervollmachten.

Gleichzeitig erteile/n ich/wir der Adam & Wagener Steuerberatungsgesellschaft mbH Zustellungsvollmacht für Schriftverkehr, Steuerbescheide, etc. des Finanzamtes.

Die Vollmacht gilt, solange der Widerruf dem Finanzamt nicht schriftlich angezeigt worden ist. Die Vollmacht verliert ihre Wirksamkeit nicht dadurch, dass die Steuernummer / das Geschäftszeichen der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers geändert oder ein anders Finanzamt für die Steuersachen tätig wird. **Sie ermächtigt nicht zur Entgegennahme von Steuererstattungen und Steuervergütungen.**

Montabaur, den

.....
Unterschrift