
Vollmachtgeber

IdNr.

Geburtsdatum

**Vollmacht
zur Vertretung in Steuersachen**

Steuerkanzlei Peter Baumann
Bevollmächtigter

- in diesem Verfahren vertreten durch die nach bürgerlichem Recht dazu befugten Berufsträger/innen -
wird hiermit bevollmächtigt den/die Vollmachtgeber/in in allen steuerlichen und sonstigen Angelegenheiten im Sinne des § 1 StBerG zu vertreten.

☒ Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt, Untervollmachten zu erteilen und zu widerrufen.

Diese Vollmacht gilt für alle Steuerarten, Steuerverfahren und Abfragen.

Ausnahmen der Vollmacht:

☒ keine Ausnahmen

☐ _____

Bekanntgabevollmacht:

☒ Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Steuerbescheiden und sonstigen Verwaltungsakten

☐ Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Vollstreckungsankündigungen und Mahnungen.

Die Vollmacht gilt grundsätzlich zeitlich unbefristet. Die Vollmacht gilt, solange ihr Widerruf den Verfahrensbeteiligten nicht angezeigt worden ist. Bisher erteilte Vollmachten erlöschen.

Ich bin damit einverstanden, dass alle Daten dieser Vollmacht elektronisch in einer Vollmachtsdatenbank gespeichert und an die Finanzverwaltung übermittelt werden.

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift Vollmachtgeber/in

Vollmacht

zur Einsichtnahme in das Steuerkonto mit der Steuernummer: _____

Die nachfolgend genannte(n) Person(en)

Herr / Frau _____ Peter Baumann

Berufsträgerkarten-User-Id (erste 17 Ziffern):

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	1	3	8	5	9	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

der/des _____ Steuerkanzlei Baumann, Hauptstr. 53, 68794 Oberhausen-Rheinhausen

wird hiermit bevollmächtigt Einsicht in das o.a. Steuerkonto zu nehmen.

Diese Vollmacht endet nicht automatisch mit der Beendigung des dieser Vollmacht zu Grunde liegenden steuerlichen Beratungsvertrages. Diese Vollmacht gilt solange ihr Widerruf der Finanzbehörde, bei der das o.a. Steuerkonto geführt wird, nicht schriftlich angezeigt worden ist.

Der/Die Bevollmächtigten ist/sind befugt, Untervollmachten zur Einsichtnahme in das o.a. Steuerkonto zu erteilen und zu widerrufen.

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift Vollmachtgeber/in