

Vollmachtgeber:

Vollmacht

zur Einsichtnahme auf das Steuerkonto-Nr.:

Die nachfolgend genannten Angehörigen des steuerberatenden Berufs

Herr/Frau,
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Herr/Frau.....,
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Herr/Frau.....,
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Herr/Frau.....
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

(a) in eigener Berufspraxis tätig / (b) angestellt bei / (c) Sozius bei / (d) Gesellschafter bzw. Partner der
(Zutreffendes bitte unterstreichen; bei mehreren Bevollmächtigten entspr. Buchstaben zur Stellung in der Praxis vermerken)

.....
(Berufliche Niederlassung/Arbeitgeber/Sozietät/Gesellschaft mit Anschrift angeben bzw. Stempel anbringen)

werden hiermit bevollmächtigt, Einsicht in das o.a. Steuerkonto zu nehmen.

Ort

Datum

Unterschrift