

Name/n, Firma:			
Vorname/ Zusatz:			
	Steuernummer:		
	Debitor:		

Stadt Hessisch Oldendorf
 Steuerabteilung
 Marktplatz 13
 31840 Hessisch Oldendorf

Vertretungs- und Empfangsvollmacht

Ich/wir ermächtige/n und beauftrage/n

Anrede:			
Name/n, Firma:			
Vorname/ Zusatz:			
Straße, PLZ, Ort:			

mich / uns in allen steuerlichen Angelegenheiten zu vertreten sowie damit verbundene Bescheide zur Information zu erhalten.

Vorstehende/r Bevollmächtigte ist berechtigt, rechtsverbindliche Erklärungen abzugeben, Auskünfte einzuholen, Anträge zu stellen sowie Rechtsbehelfe einzulegen, zurückzunehmen oder auf sie zu verzichten, soweit dies zur Erfüllung des Steuerberatungsauftrages dienlich ist.

Der Bevollmächtigte erhält lediglich einen Informations- Bescheid über die jeweils festgesetzte Gewerbesteuer. Eventuelle Mahnungs- und Vollstreckungsverfahren werden weiterhin nur gegen den Bescheid-schuldner selbst eingeleitet.

Die Vollmacht gilt, solange ihr Widerruf nicht schriftlich angezeigt ist. Sie ermächtigt nicht zur Entgegennahme von Steuererstattungen.

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift Steuerschuldner/in

Vorstehenden Angaben stimme ich/stimmen wir zu. Künftig bitte/n ich/wir um Zusendung der entsprechenden Informations- Bescheide der Gewerbesteuerfestsetzungen.

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift beauftragte Person/Firma/Kanzlei