

Vollmachtgeber

DE _____

Anrede _____
Name _____

Straße _____
PLZ Ort _____



**Bundeszentralamt
für Steuern**

**Bundeszentralamt für Steuern
- Dienstsitz Saarlouis -**

66738 Saarlouis

Vollmacht mit uneingeschränkter Empfangsvollmacht

Bevollmächtigter

Anrede _____
Name _____

Straße _____
PLZ Ort _____

wird/werden hiermit ermächtigt, mich/uns in allen steuerlichen und sonstigen Angelegenheiten, insbesondere im Umsatzsteuer-Kontrollverfahren zu vertreten.

Die Vollmacht ermächtigt zur Abgabe und Entgegennahme von Erklärungen jeder Art vor dem Bundeszentralamt für Steuern. Daneben berechtigt sie zur Vornahme von Prozesshandlungen aller Art in Rechtsstreitigkeiten, insbesondere vor den Gerichten der Finanzgerichtsbarkeit (§ 62 FGO) und den Verwaltungsgerichten.

Die Vollmacht umfasst auch die Vertretung und Verteidigung in Steuerordnungswidrigkeiten und Steuerstrafverfahren, soweit dies gesetzlich zulässig ist.

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

Mitteilungen jeder Art, insbesondere Verwaltungsakte und gerichtliche Entscheidungen, sind dem/der/den Bevollmächtigten zuzustellen. Soweit Schriftstücke dem/den Vollmachtgeber/n zugestellt werden, wird gebeten, die/den Bevollmächtigte/n abschriftlich zu informieren.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift/en des/der Vollmachtgeber/s)