

Name:

Adresse:

St.-Nr.

(Name, Anschrift und Steuernummer des Vollmachtgebers)

### **Vollmacht**

(zur Vertretung im Steuerverwaltungsverfahren  
mit uneingeschränkter Empfangsvollmacht)

Hiermit erteile(n) ich (wir) dem

Steuerberater Jürgen Roth, Benrather Str. 10, 40213 Düsseldorf

Tel. 0211-17936660 Fax 0211-17936661

Vollmacht, mich (uns) in allen Steuerangelegenheiten und sonstigen Angelegenheiten im Sinne des § 1 Steuerberatungsgesetz zu vertreten. Die Vollmacht berechtigt insbesondere zur Abgabe und Entgegennahme von Erklärungen jeder Art, zur Stellung von Anträgen, zur Einlegung und Rücknahme außergerichtlicher Rechtsbehelfe sowie zum Empfang von Verwaltungsakten wie Steuerbescheiden und Mitteilungen der Finanzbehörden.

Die Vollmacht berechtigt auch zur Erteilung und zum Widerruf von Untervollmachten.

Mitteilungen jeder Art, insbesondere Steuerbescheide und sonstige Verwaltungsakte, sind den Bevollmächtigten zuzustellen.

Düsseldorf, den

(Ort, Datum)

.....

(Stempel und Unterschrift des Vollmachtgebers)