



Gemeinde / Stadt

Vollmachtgeber:

Kassenzeichen:

VOLLMACHT

Ich / wir bevollmächtigen hierdurch

Steuerberatung Middendorf
Dornberger Str. 228
33619 Bielefeld
Telefon: 0521 / 8750308-0

mich / uns in allen Steuerangelegenheiten gegenüber der Gemeinde / der Stadt zu vertreten.

Die Vollmacht ermächtigt insbesondere zur Einlegung und Rücknahme von bzw. zum Verzicht auf außergerichtliche Rechtsbehelfe, zur Entgegennahme von Zustellungen, zur Erteilung von Untervollmachten sowie zur Verfügung über Einzahlungen und Guthaben bei Steuerbehörden im Namen und für Rechnung des Vollmachtgebers.

Gleichzeitig bestelle/n ich/wir das oben genannte Büro als Zustellungsvertreter.

(Ort, Datum)

Unterschrift