

\_\_\_\_\_  
**Evangelisches Kirchensteueramt**

**Vollmachtgeber**

Steuernummer : \_\_\_\_\_

## **V O L L M A C H T**

Ich/wir bevollmächtige/n hierdurch

**Steuerberatungsges. Wunder mbH**

**Mühlbachweg 4  
96146 Altendorf  
Tel.: 09545/4407931  
Fax: 09545/4407933**

mich/uns in allen Steuerangelegenheiten gegenüber Finanzbehörden, sonstigen Behörden und Stellen zu vertreten.

Die Vollmacht ermächtigt insbesondere zur Einlegung und Rücknahme von bzw. zum Verzicht auf außergerichtliche Rechtsbehelfe, zur Entgegennahme von Zustellungen, zur Erteilung von Untervollmacht 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)