
An das
Finanzamt _____

Steuernummer: _____

Ich/wir bevollmächtige/n hierdurch das Büro

Dr. Ganns, Heinekamp und Heibges
Partnerschaftsgesellschaft
Dycker Feld 72

42653 Solingen

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.

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

(Ort, Datum)

(Unterschrift)