Steuerberatervollmacht

1. Bevollmächtigung

Hiermit bevollmächtige ich

|  |
| --- |
|  |
|  |  |
| Herrn**B.A. Michael Weidinger, Steuerberater**  |
|  |
|  |  |

als Bevollmächtigter mich

1. umfassend in allen Angelegenheiten gegenüber Finanzbehörden, Arbeitgebern, Kreditinstituten, Krankenkassen, Versorgungswerken sowie sonstigen Behörden und Stellen zu vertreten.

Die Vollmacht ermächtigt insbesondere auch zur

1. Einlegung, Rücknahme und zum Verzicht von außergerichtlichen Rechtsbehelfen, zur Erteilung von Untervollmacht, zur Entgegennahme von Zustellungen, zum Empfang von Urkunden und zu Verfügungen über Einzahlungen und Guthaben bei Steuerbehörden,
2. zur Informationsbeschaffung bei den Finanzbehörden, insbesondere dem Finanzamt, Kreditinstituten, Krankenkassen, Versorgungswerken, Vermögens- und Grundbesitzverwaltungsunternehmen sowie anderen Behörden und das Recht, bei den Finanzbehörden und Gerichten Akteneinsicht zu nehmen.
3. zur Vertretung im finanzgerichtlichen Verfahren, sowie zur Vertretung in Neben- und Folgeverfahren und Abgabe und Entgegennahme rechtsverbindlicher Erklärungen
4. sowie zur Anforderung, Entgegennahme und Abgabe von Schriftstücken an und gegenüber oben genannten Stellen

Die Bevollmächtigung ermächtigt insbesondere nicht zum Abschluss und zur Kündigung von Verträgen.

Die Bevollmächtigung bleibt bei Tod des Vollmachtgebers bis zu ihrem Widerruf durch den Erben/die Erben bestehen. Die vorliegende Bevollmächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf wird den Behörden gegenüber erst wirksam, wenn er ihr zugeht

.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ort und Datum) |  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Unterschrift der Steuerpflichtigen) |  |