STEUERBERATERVOLLMACHT

Vertretungs-, Empfangs- und Prozessvollmacht

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir

Firmenname	:	.....
Name (bei jur. Person gesetzlicher Vertreter)	:	.....
Vorname	:	.....
Straße	:	.....
PLZ/Ort	:	.....
Finanzamt	:	.....
Steuernummer	:	.....

die **m-med Steuerberatungsgesellschaft mbH, Brucknerstr. 2, 28359 Bremen (zentrale Zustellungsanschrift und Sitz der Gesellschaft ist Bahnhofstr. 31, 29614 Soltau)**

mich/uns als Bevollmächtigte

- umfassend in allen Steuerangelegenheiten gegenüber Finanzbehörden, sonstigen Behörden und Stellen zu vertreten.
- in der/den Steuersache/-en und/oder dem/den Rechtsstreit/-igkeiten:

  .....

  .....zu vertreten.

Die Vollmacht ermächtigt insbesondere auch zur

- Entgegennahme von Steuerbescheiden,
- Einlegung, Rücknahme und zum Verzicht von außergerichtlichen Rechtsbehelfen, zur Erteilung von Untervollmacht, zur Entgegennahme von Zustellungen, zum Empfang von Urkunden,
- Informationsbeschaffung bei Finanzbehörden, insbesondere dem Finanzamt sowie anderen Behörden und das Recht, bei den Finanzbehörden und Gerichten Akteneinsicht zu nehmen,
- Vertretung im finanzgerichtlichen Verfahren, sowie zur Vertretung in Neben- und Folgeverfahren und Abgabe und Entgegennahme rechtsverbindlicher Erklärungen.

Die Empfangsvollmacht hat nur Gültigkeit für das Festsetzungs- nicht jedoch das Erhebungsverfahren. Mahnungen/Vollstreckungsankündigungen sind weiterhin dem/den/der Steuerpflichtigen direkt zu senden.

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.

....

Ort, Datum Unterschrift des/der Steuerpflichtigen