

Vollmachtgeber

Anrede _____
 Name _____

 Straße _____
 PLZ Ort _____

DE _____
Fachbereich ST I _____



Bundeszentralamt
für Steuern

Bundeszentralamt für Steuern
- Dienstsitz Saarlouis -
66738 Saarlouis

Vertretungs- und Empfangsvollmacht

Bevollmächtigter

Anrede _____
 Name _____

 Straße _____
 PLZ Ort _____

wird/werden hiermit ermächtigt, mich/uns in allen das Verwaltungsverfahren betreffenden Verfahrenshandlungen, insbesondere im Umsatzsteuer-Kontrollverfahren, gegenüber dem Bundeszentralamt für Steuern (BZSt) zu vertreten.

Die Vollmacht ermächtigt zur Abgabe von Erklärungen jeglicher Art, zur Stellung von Anträgen sowie Einlegung und Rücknahme von Rechtsbehelfen gegenüber dem BZSt.

Der/Die Bevollmächtigte/n ist/sind berechtigt, Untervollmachten zu erteilen und zu widerrufen.

Die Vollmacht ermächtigt weiterhin zur Entgegennahme von Erklärungen des BZSt (einschl. förmlicher Zustellungen). Mitteilungen jeder Art, insbesondere Verwaltungsakte, sind dem/der/den Bevollmächtigten bekannt zu geben.

Soweit Schriftstücke dem/den Vollmachtgeber/n bekanntgegeben werden, wird gebeten, die/den Bevollmächtigte/n abschriftlich zu informieren.

Die Vollmacht gilt, solange ihr Widerruf dem BZSt nicht schriftlich angezeigt worden ist. Sie ermächtigt nicht zur Entgegennahme von Steuererstattungen und -vergütungen.

OrtDatumUnterschrift/en des/der Vollmachtgeber/s