



# CampbellHörmann

Steuerberater & Rechtsanwälte

## Vollmacht zur Vertretung in Steuersachen

Vollmachtgeber: \_\_\_\_\_

Gesellschafter: \_\_\_\_\_

Steuer-Nr./IdNr.: \_\_\_\_\_

Die Kanzlei **Campbell Hörmann Partnerschaftsgesellschaft Steuerberater // Rechtsanwälte** - in diesem Verfahren vertreten durch die nach bürgerlichem Recht dazu befugten Berufsträger - **Ridlerstraße 55, 80339 München** wird hiermit bevollmächtigt, den Vollmachtgeber in allen steuerlichen und sonstigen Angelegenheiten im Sinne des § 1 StBerG zu vertreten.

Diese Vollmacht umfasst insbesondere:

1. Die Erstellung von Steuer- und Feststellungserklärungen aller Art sowie die Vertretung im außergerichtlichen Rechtsbehelfsverfahren sowie im Verfahren der Finanzgerichtsbarkeit sowie die sonstige Vertretung in steuerlichen Angelegenheiten gegenüber in- und ausländischen Steuerbehörden, einschließlich der Vertretung im Verständigungsverfahren;
2. Die Abfrage bzw. den Abruf von bei der Finanzverwaltung gespeicherten steuerlichen Daten.

### **Bekanntgabevollmacht:**

Die Vollmacht erstreckt sich auf die Entgegennahme von Steuerbescheiden und sonstigen Verwaltungsakten.

Die Vollmacht erstreckt sich auf Neben- und Folgeverfahren aller Art, insbesondere Hinterlegungsverfahren, und umfasst allgemein die Befugnis zur Vornahme und Entgegennahme von Zustellungen, zur Einsichtnahme und Vervielfältigung von Akten und Dokumenten sowie der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Daten aller Art und zur Befragung von Personen, insbesondere Amtsträger, Sachbearbeiter und Zeugen.

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, Untervollmachten zu erteilen und zu widerrufen. Die Vollmacht gilt grundsätzlich zeitlich unbefristet. Bisher erteilte Vollmachten erlöschen. Mit Erteilung der Vollmacht werden alle bisher in dieser Sache von den Bevollmächtigten bereits vorgenommenen Handlungen genehmigt.

Ich bin damit einverstanden, dass alle Daten dieser Vollmacht elektronisch in einer Vollmachtsdatenbank gespeichert und an die Finanzverwaltung übermittelt werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vollmachtgeber/ Vertretungsberechtigter