

Mandant:

---

---

---

Finanzamt: \_\_\_\_\_ Steuer-Nr.: \_\_\_\_\_

## Vollmacht und Auftrag

ich/wir bevollmächtige/n und beauftrage/n hiermit ab dem \_\_\_\_\_

Buchhaltungsservice  
Dennis Königsberg  
Märkische Allee 384  
12689 Berlin  
Tel. 030 24532600  
Fax.030 24532599

mit der laufenden Erledigung meiner/unsere

X      Finanzbuchhaltung

Die Vollmacht umfasst ferner folgende Befugnisse:

X      Einholung von Auskünften bzw. Nachfragen beim Betriebsstättenfinanzamt

X      die Übermittlung von Steuerdaten gem. § 1 (1) der StDÜV an das zuständige Finanzamt.  
Die Übermittlung erfolgt entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen der StDÜV und gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel des Mandanten