

Hiermit wird

PROF. DR. STREICH & PARTNER
RECHTSANWÄLTE
POSTADRESSE: POSTFACH 04 07 65, 10064 BERLIN
EICHENDORFFSTRASSE 14, 10115 BERLIN (MITTE)
TELEFON 030 226 3571-0 FAX 030 226 3571-50



Zustellungen werden an die
nebenstehende Kanzlei erbeten!

VOLLMACHT

erteilt in Sachen ./.

Finanzamt / Steuer-Nr.:

wegen

Die Rechtsanwälte Prof. Dr. Streich & Partner sind befugt

zur Vertretung meiner/unsere Interessen in allen mich/uns betreffenden Steuerangelegenheiten vor allen dafür zuständigen Behörden.

Von der Vollmacht umfasst sind die Einlegung und Zurücknahme von Rechtsbehelfen und Rechtsmitteln, das Recht zur Akteneinsicht und die Vertretung in Steuerstraf- und fahndungsverfahren sowie etwaige Unterwerfungshandlungen.

Die Rechtsanwälte Prof. Dr. Streich & Partner sind berechtigt, einen Vertreter zu bestellen sowie Untervollmacht zu erteilen.

Steuerbescheide, sonstige Verwaltungsakte einschließlich förmlicher Zustellungen sowie Urteile und gerichtliche Verfügungen sollen ausschließlich den Bevollmächtigten bekannt gegeben werden.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)

Az.:

