Vollmacht

Steuerpflichtige/r	**Vertreter/in**
.....	rechenbar GmbH.....
.....	Langmattweg 2.....
.....	5616 Meisterschwanden .....
.....	.....
Adr.-Nr.:.....	.....
Name, Adresse, *Adressnummer*	Name, Adresse, Geb.-Datum

Die Vollmacht umfasst die

☐ **Akteneinsicht**
Der Vertreter erhält die komplette Akteneinsicht und kann Kopien der Akten verlangen. Sämtliche Korrespondenz sowie die Rechnungsstellung erfolgen **nur** an den Steuerpflichtigen. Verhandlungen werden mit dem Steuerpflichtigen geführt.

☐ **Veranlagungsvertretung** (VC2)
Dem Vertreter wird die Original-Veranlagung mit ungültigem Einzahlungsschein zugestellt. Der Steuerpflichtige erhält zeitgleich eine Kopie der Veranlagung mit ausgefülltem Einzahlungsschein. Aktenergänzungen werden dem Vertreter mit Kopie an den Steuerpflichtigen zugestellt. Der übrige Output (Rechnung, Mahnung etc.) geht generell an den Steuerpflichtigen, der Vertreter erhält Kopien aller Korrespondenzen.

Diese Vollmacht gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

.....
Ort, Datum

.....	.....
Unterschrift Steuerpflichtiger	Unterschrift Vertreter