

Vollmacht und Auftrag

1 _____
2 Vollmachtgeber/in Herr Schlichting, Ralf, Steuerberater,
Berufsträger-User-ID: 0000000015012027

3 _____
4 Id-Nr. Herr Mertens, Jörg, Steuerberater
Berufsträger-User-ID: 0000000019432487

5 _____
6 Geburtsdatum

I. Auftrag

Ich / Wir beauftrage(n) und bevollmächtige(n) hiermit ab _____ SOFORT _____ die Steuerberater

Schlichting & Mertens, Steuerberater, Partnerschaft mbB
Hinterteich 1, 21680 Stade, Telefon 0 41 41 / 60 66 - 0

- mit der laufenden Erledigung aller meiner / unserer Steuer-, Lohnabrechnungs- und Buchführungsangelegenheiten in allen Instanzen.
- mit der Erledigung meiner / unserer _____ Steuersache in allen Instanzen.

Die vertragliche Grundlage dieses Auftrages sind die allgemeinen Auftragsbedingungen für die steuerberatenden Berufe mit einer **Haftungsbeschränkung von € 2.500.000,00** und die gesetzliche Steuerberatervergütungsverordnung. Die Datenschutz-Information (DS-GVO) ist als Anlage beigefügt.

II. Vollmacht zur Vertretung in Steuersachen

7 _____
8 Schlichting & Mertens, Steuerberater, Partnerschaft mbB
Hinterteich 1, 21680 Stade, Telefon 0 41 41 / 60 66 - 0

9 _____
10 Bevollmächtigte/r (Name/Kanzlei)

11 - in diesem Verfahren vertreten durch die nach bürgerlichem Recht dazu befugten Berufsträger/innen -

12 wird hiermit bevollmächtigt, den/die Vollmachtgeber/in in allen steuerlichen und sonstigen Angelegenheiten
13 im Sinne des § 1 StBerG zu vertreten.

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

15 Diese Vollmacht gilt **nicht** für:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Einkommensteuer. | <input type="checkbox"/> das Lohnsteuerermäßigungsverfahren. |
| <input type="checkbox"/> Umsatzsteuer. | <input type="checkbox"/> Investitionszulage. |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer. | <input type="checkbox"/> das Festsetzungsverfahren. |
| <input type="checkbox"/> Feststellungsverfahren nach § 180 Abs.1 Satz 1 Nr. 2, Abs. 2 AO. | <input type="checkbox"/> das Erhebungsverfahren (einschließlich des Vollstreckungsverfahrens). |
| <input type="checkbox"/> Körperschaftsteuer. | <input type="checkbox"/> die Vertretung im außergerichtlichen Rechtsbehelfsverfahren. |
| <input type="checkbox"/> Lohnsteuer. | <input type="checkbox"/> die Vertretung im Verfahren der Finanzgerichtsbarkeit. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Grundsteuer. | <input checked="" type="checkbox"/> die Vertretung im Straf- und Bußgeldverfahren (Steuer). |
| <input checked="" type="checkbox"/> Grunderwerbsteuer. | |
| <input type="checkbox"/> Erbschaft-/Schenkungsteuer. | |
| <input type="checkbox"/> das Umsatzsteuervoranmeldungsverfahren. | |

16 **Bekanntgabevollmacht:**

- 17 Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Steuerbescheiden und sonstigen
18 Verwaltungsakten.
- 19 Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Vollstreckungsankündigungen und
20 Mahnungen.

Vollmacht und Auftrag

- 21 Die Vollmacht gilt grundsätzlich zeitlich unbefristet,
22 *aber*
23 nicht für Veranlagungszeiträume bzw. Veranlagungsstichtag/e vor _____.
24 nur für den/die Veranlagungszeitraum/-zeiträume bzw. Veranlagungsstichtag/e _____.
25 Die Vollmacht gilt, solange ihr Widerruf den Verfahrensbeteiligten nicht angezeigt worden ist.
26 Bisher erteilte Vollmachten erlöschen.
27 *oder*
28 Nur dem/der o.a. Bevollmächtigten bisher erteilte Vollmachten erlöschen.

29 **Vollmacht zum Abruf von bei der Finanzverwaltung gespeicherten steuerlichen Daten:**

- 30 Die Vollmacht erstreckt sich im Ausmaß der Bevollmächtigung nach Zeilen 7 bis 15 und 21 bis 28
31 auch auf den elektronischen Datenabruf hinsichtlich der bei der Finanzverwaltung zum/zur oder für
32 den/die Vollmachtgeber/in gespeicherten steuerlichen Daten, soweit die Finanzverwaltung den Weg
33 hierfür eröffnet hat.
34 Diese Abrufbefugnis wird nicht erteilt.

- 35 Soweit im Fall einer **sachlichen oder zeitlichen Beschränkung der Bevollmächtigung** die
36 Abrufbefugnis aus technischen Gründen nicht beschränkbar ist, ist ein Datenabruf ausgeschlossen
37 (soweit nicht nachfolgend die Abrufbefugnis ausgedehnt wird).

- 38 Ungeachtet der Beschränkung der Bevollmächtigung wird dem/der o.a. Bevollmächtigten eine
39 unbeschränkte Abrufbefugnis erteilt.

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

42 _____
43 **Ort** _____ **Datum** _____ **Auftraggeber/in u. Vollmachtgeber/in** _____

Hinweise / Beiblatt zur Vollmacht zur Vertretung in Steuersachen

Dem/Der Vollmachtgeber/in ist bekannt, dass im Verhältnis zur Finanzverwaltung die von ihm/ihr dem der Bevollmächtigten nach amtlich vorgeschriebenem Vollmachtmuster erteilte Vollmacht nur in dem Umfang Wirkung entfaltet, wie sie von dem/der Bevollmächtigten gegenüber der Finanzverwaltung angezeigt wird.

Die nach amtlich vorgeschriebenem Vollmachtmuster erteilte Vollmacht wird gegenüber der Finanzverwaltung für die nachfolgend aufgeführten Steuernummern des/der o.g. Vollmachtgebers/in von dem/der o.g. Bevollmächtigten angezeigt und entfaltet nur insoweit im Verhältnis zur Finanzverwaltung Wirkung. Sofern mit der nach amtlich vorgeschriebenem Vollmachtmuster erteilten Vollmacht bisher erteilte Vollmachten widerrufen werden sollen, gilt der Widerruf nur für die nachfolgend aufgeführten Steuernummern.

Sollte der/die o. g. Vollmachtgeber/in steuerlich unter weiteren, jedoch hier nicht aufgeführten Steuernummern geführt werden, entfaltet die nach amtlich vorgeschriebenem Vollmachtmuster erteilte Vollmacht für den/die o. g. Bevollmächtigten im Verhältnis zur Finanzverwaltung insoweit keine Wirkung.

Das Beiblatt ist bei erstmaliger Vollmachterteilung von dem/der Vollmachtgeber/in zu unterschreiben.

Bei späteren Änderungen und/oder Ergänzungen, die sich allein auf den Steuernummernumfang, aber nicht auf den Inhalt der nach amtlich vorgeschriebenem Vollmachtmuster erteilten Vollmacht auswirken, muss kein neues Beiblatt unterzeichnet werden, wenn der/die o.g. Bevollmächtigte die mit dem/der o.g. Vollmachtgeber/in – ggf. konkludent – getroffene Vereinbarung zum Steuernummernumfang in geeigneter Weise dokumentiert. Die Änderung oder Ergänzung ist der Finanzverwaltung in einem entsprechenden Datensatz zu übermitteln.

Finanzamt _____ Steuernummer _____ Land _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____