

Dr. Christoph Möllers
Steuerberater

Schloßstr. 19 * 50321 Brühl

Telefon: 02232-47493 u. 45500 Fax: 02232-941298

Mobil: 0171-2176444 E-Mail: info@drmoellers.de Internet: www.drmoellers.de

Kassenzeichen _____

StPfl. _____

Stadt/Stadtkasse

Berater:

Dr. Christoph Möllers
Schloßstr. 19

50321 Brühl

-

Vertretungs- und Zustellungsvollmacht

Hiermit bevollmächtige ich Herrn StB Dr. Christoph Möllers:

1. mich vor allen Finanzbehörden zu vertreten. Die Vollmacht ermächtigt insbesondere zur Einlegung und Zurücknahme von außergerichtlichen Rechtsbehelfen und zur Bestellung eines Vertreters sowie zur Entgegennahme von Zustellungen im Rahmen des Rechtsbehelfsverfahrens.
2. mich in allen steuerlichen Verfahren vor den Finanzgerichten zu vertreten. Die Vollmacht berechtigt zu allen das Verfahren betreffenden Prozeßhandlungen, insbesondere auch zur Entgegennahme von Zustellungen, zur Bestellung eines Vertreters, zur Einlegung und Zurücknahme von Rechtsbehelfen und zum Verzicht auf solche. Die Vollmacht erstreckt sich auch auf Nebenverfahren.
3. zur Entgegennahme von Zustellungen (§ 8 VwZG § 80 AO). Ich betrachte Zustellungen nur als wirksam, wenn sie an den benannten Zustellungsvertreter erfolgen.

Die Zustellungsvollmacht soll nicht für das Erhebungsverfahren gelten.

Der Bevollmächtigte ist nicht berechtigt, Zahlungen entgegenzunehmen.

Diese Vollmacht ist gültig bis auf Widerruf.

Brühl, den _____

(Unterschrift)