

An das Finanzamt

Vollmachtgeber

Steuer-Nr.: _____

ID-Nr.: _____

Hiermit erteile ich/wir

Empfangsvollmacht

für

Kanzlei
Straub-Maier-Luz PartmbB
Steuerberater
Stälinweg 10, 70186 Stuttgart

mit der Bitte, dass mit sofortiger Wirkung alle Steuerbescheide an unsere Steuerkanzlei
zugestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber

Unterschrift Ehegatte