

Auskunftsvollmacht

in steuerlichen Angelegenheiten

Reg.-Nr. _____ Gemeinde: Bischofszell

Einzelperson Name: _____ Vorname: _____

Partner(in) Name: _____ Vorname: _____

Auskunftsvollmacht im Steuerbezugsverfahren sowie im Veranlagungs- und Rechtsmittelverfahren

Ich (wir) erteilen

Person/Firma: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

die vollumfängliche Auskunftsvollmacht im Steuerbezugsverfahren sowie im Veranlagungs- und Rechtsmittelverfahren.

Ich (wir) bin (sind) damit einverstanden, dass

- der/die Vertreter(in) vollumfängliche Auskunft sowie Einblick in die Steuerakten erhält.

Die Auskunftsvollmacht gilt für die Staats- und Gemeindesteuern.

Falls die Auskunftsvollmacht nicht durch Widerruf beendet wird, gilt sie auch für die folgenden Steuerperioden.

Ort und Datum: _____

Unterschrift Einzelperson: _____ Unterschrift Partner(in): _____

der/die Bevollmächtigte: _____