

Vollmacht

Herr/Frau

Name und Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Adresse:

tagsüber telefonisch erreichbar unter:

bevollmächtigt

Herrn/Frau

Name und Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Adresse:

meine/unsere einkommenssteuerrechtlichen Interessen für das Steuerjahr ____ wahrzunehmen und sich bei der Arbeitnehmerkammer Bremen diesbezüglich beraten zu lassen. Die Vollmacht erstreckt sich ferner auch auf die Abgabe von diesbezüglichen Erklärungen, insbesondere hinsichtlich der Einkommensteuererklärung und deren elektronischer Übermittlung an das Finanzamt.

Ort/Datum

Unterschrift