

Absender: _____

_____ **Telefon:** _____

A N T W O R T

WP/Stb D. Münstermann-Hülsken
c/o Bürogemeinschaft Steuerberater Duffe
Nelmannwall 4

59494 Soest

V O L L M A C H T

Ich/Wir bevollmächtigte(n)

Frau Doris Münstermann-Hülsken
Wirtschaftsprüferin und Steuerberaterin

**zur Vertretung und Wahrnehmung meiner/unserer Interessen in allen mich/uns
betreffenden Steuerangelegenheiten gegenüber sämtlichen hierfür zuständigen
Behörden und Gerichten.**

**Diese Vollmacht umfasst das Recht, Rechtsbehelfe einzulegen, zurückzunehmen
oder auf sie zu verzichten.**

**Der Bevollmächtigte ist zur Bestellung von Unterbevollmächtigten und zur
Entgegennahme von Zustellungen befugt.**

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift