



## Vollmacht

PID-Nr.:  
(wenn bekannt)

### Ich / wir (Vollmachtgeber/in)

Name/Firma:  
Vorname:  
Adresse:  
PLZ/Ort:

### bevollmächtigte/n hiermit (Vollmachtnehmer/in)

Name/Firma:  
Vorname:  
Adresse:  
PLZ/Ort:

wie folgt in Steuerangelegenheiten zu vertreten:

#### A. Teilvollmacht:

- Nur Rückfragen/Belegeinforderungen an Vertreter
- Rückfragen/Belegeinforderungen und Veranlagung an Vertreter
- Rückfragen/Belegeinforderungen, Veranlagung und Rechnung an Vertreter

Diese Teilvollmacht gilt sowohl für Kantons-, Gemeinde- und Kirchensteuer, wie auch für die direkte Bundessteuer.

#### B. Generalvollmacht

- Die Vollmacht gilt zur Vertretung vor allen Behörden und Instanzen, zur Erhebung und Führung von Einsprachen und Rekursen, sowie zum Abschluss von Vergleichen. Sie gilt für alle Steuerarten.  
Allfällige Zuschriften, Steuererklärungen, Rechnungen, Mahnungen, Vorladungen, Auflagen und Verfügungen jeder Art sind dem/der Vollmachtnehmer/in zuzustellen.

Diese Vertretervollmacht gilt bis zum schriftlichen Widerruf für alle laufenden und zukünftigen Verfahren.

Ort und Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_