

Vollmachtgebende Person/Gesellschaft

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Stadt Bergisch Gladbach  
Fachbereich Finanzen  
Kommunalsteuern  
Postfach 20 09 20  
51439 Bergisch Gladbach

**Bitte Kassenzeichen angeben!**  
**Kassenzeichen 0200.**

**Vollmacht zur Vertretung in Gewerbesteuerangelegenheiten**

\_\_\_\_\_  
Bevollmächtigte Person/Gesellschaft (Name/Kanzlei und Anschrift)

- Person oder Gesellschaft, die nach § 3 StBerG zur Hilfeleistung in Steuersachen befugt ist -

wird hiermit bevollmächtigt, den/die Vollmachtgeber/in in allen gewerbesteuersteuerlichen Angelegenheiten im Sinne des § 1 Abs. 1 Nr. 2 StBerG zu vertreten.

Die Vollmacht umfasst die Berechtigung

- zur Stellung von Anträgen in Haupt-, Neben- und Folgeverfahren,
- zur Einlegung und Rücknahme außergerichtlicher Rechtsbehelfe jeder Art sowie zum Rechtsbehelfsverzicht,
- zu außergerichtlichen Verhandlungen jeder Art.

Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die **Entgegennahme von Gewerbesteuerbescheiden** und sonstigen Verwaltungsakten.

Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Mahnungen.

Die Vollmacht gilt grundsätzlich zeitlich unbefristet, aber

- nicht für Veranlagungszeiträume bzw. Veranlagungstichtag/e vor \_\_\_\_\_
- nur für den/die Veranlagungszeitraum/-zeiträume bzw. Veranlagungstichtag/e \_\_\_\_\_

Die Vollmacht gilt, solange ihr Widerruf der Stadt Bergisch Gladbach Fachbereich Finanzen-Kommunalsteuern- nicht angezeigt worden ist. Die Vollmacht verliert ihre Wirksamkeit nicht dadurch, dass das Kassenzeichen oder die Steuernummer des Finanzamtes geändert wird. Bisher erteilte Vollmachten erlöschen.

Ich bin damit einverstanden, dass alle Daten dieser Vollmacht elektronisch in einer Datenbank gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vollmachtgeber/in

Bitte senden Sie die Vollmacht **unterschieden** zurück an  
FAX-Nummer (02202/14-2666) bzw. E-Mail-Adresse (steuer@stadt-gl.de)  
Weitere Informationen erhalten Sie vom Fachbereich Finanzen - Kommunalsteuern -