

## Vollmacht Steuern

Hiermit beauftrage ich als VollmachtgeberIn die nachstehende, als bevollmächtigt bezeichnete Person, meine Interessen in Bezug auf die Gemeinde-, Staats- und direkte Bundessteuer gegenüber der kantonalen Steuerverwaltung und der Einwohnergemeinde Recherswil wahrzunehmen.

Ich befreie die kantonale Steuerverwaltung sowie die Einwohnergemeinde Recherswil von der Schweigepflicht und ermächtige sie, dem/der Bevollmächtigten Auskünfte zu erteilen und Akteneinsicht zu gewähren.

<b>VollmachtgeberIn (Steuerpflichtige/r)</b>	
Personen-Nr.	
Name, Vorname	
Adresse, PLZ/Ort	
Geburtsdatum	

<b>Bevollmächtigte/r (Vertreter)</b>	
Firma	
Name, Vorname	
Adresse, PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
Sozialversicherungs-Nr.	756.

bevollmächtigt ab	
bevollmächtigt bis	
unbefristet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

	Variante 1 <input type="checkbox"/>		Variante 2 <input type="checkbox"/>	
	Steuerpflichtige/r	Vertreter	Steuerpflichtige/r	Vertreter
Eröffnungsdokumente	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Vorbezugsrechnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Veranlagungsrechnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
1. Mahnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Mahnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rechnung für Bussen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Betreibungsurkunden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>VollmachtgeberIn</b>	<b>Bevollmächtigte/r</b>
Ort und Datum .....	Ort und Datum .....
Unterschrift .....	Unterschrift .....

Bitte die Vollmacht Steuern ausgefüllt zurücksenden an: Finanzverwaltung, Hauptstrasse 56, 4565 Recherswil