

Empfangsvollmacht

Hiermit berechtige/n ich /wir

.....
Name / Anschrift

.....
Steuer-Nr. / Aktenzeichen

die



Hofekamp 3
38442 Wolfsburg
Tel: 05362 50317 0
Fax: 05362 50317 99

zum Empfang sämtlichen Schriftwechsels.

....., den

Ort

Datum

.....
Rechtsverbindliche Unterschrift