

# Vollmacht

Telefon Steueramt: 052 305 44 53

E-Mail: [steueramt@marthalen.ch](mailto:steueramt@marthalen.ch)

**PID Nr.** \_\_\_\_\_

**Ich/Wir**

AHVN13 \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

## bevollmächtigte/n hiermit

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

## In allen Steuerangelegenheiten

- Zur Vertretung gegenüber allen Instanzen und Behörden, zur Erhebung und Führung von Einsprachen, Rekursen und Beschwerden sowie zum Abschluss von Vergleichen.
- Alle Korrespondenzen, Rechnungen, Mahnungen, Vorladungen, Auflagen, Taxatinsanzeigen sowie Verfügungen und Entscheide sind der oben genannten bevollmächtigten Person zuzustellen.
- Die bevollmächtigte Person übernimmt die Haftung für sämtliche Steuerforderungen der Gemeinde, Kanton und Bund und ist berechtigt, allfällige Steuerrückzahlungen entgegenzunehmen.

Ort/Datum/Unterschrift Vollmachtgeber/-in

\_\_\_\_\_

Ort/Datum/Unterschrift Bevollmächtigte/-r

\_\_\_\_\_