

Dem Herrn

## **Wolfgang Rainer Jost**

### **Rechtsanwalt**

Fachw. f. SteuerR  
Hannoversche Str. 94  
30627 Hannover  
Tel.: 0511-661200  
Fax: 0511/661211  
Kanzlei@Jost-RA.de

wird von

Name, Vorname:

Straße, Haus Nr:

Plz :

Ort:

nachfolgende

### ***Vollmacht***

zur Wahrnehmung meiner/unserer steuerlichen und rechtlichen Interessen erteilt.

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, meine/unsere sämtlichen Angelegenheiten wahrzunehmen. Er ist befugt, für mich/uns in gesetzlich zulässiger Weise ohne Einschränkung jede rechtlich bedeutsame Handlung vorzunehmen, die von mir/uns und mir/uns gegenüber nach dem Gesetz vorgenommen werden kann, und zwar mit derselben Wirkung, wie wenn ich /wir selbst gehandelt hätte(n).

Geldempfangsvollmacht ist erteilt.

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, für bestimmte Arten von Geschäften oder für einzelne Geschäfte Untervollmacht zu erteilen.

---

Unterschrift

Hannover, den 06.04.2016