



Neue Mandanten-Nr. (intern) _____

**POSTZUSTELLUNGSVOLLMACHT
VON**



FÜR

(Kanzleistempel)

AN DIE

Stadt:

Steuernummer

ZUSTELLUNGSVOLLMACHT (STADT)



Ich erteile der

(Kanzleistempel)

eine Zustellungsvollmacht nach § 7 Verwaltungszustellungsgesetz für alle an mich gerichteten Gewerbesteuerbescheide, Einspruchsentscheidungen, sonstige Verwaltungsakte und Mitteilungen der Stadt, soweit sie die Gewerbesteuer betreffen.

Sämtliche Zustellungen sind ausschließlich an meinen Zustellungsbevollmächtigten zu bewirken.

Diese Zustellungsvollmacht gilt auch für die Mitteilungen der Stadtkasse.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber (m/w/d)