



**LohnSteuerBeratungsVerbund e. V.**  
**- Lohnsteuerhilfeverein -**  
**Übermittlungs- / Empfangsvollmacht**  
**für Steuerdaten**

Hiermit bevollmächtige / n ich / wir,

.....  
.....

(Auftraggeber)

**Mitgliedsnummer: 63743-11-4.....**

Herrn

**Michael Kraus**

*Rechtsanwalt* ◇ *Dipl.-Betriebswirt*

Beratungsstellenleiter

Büro ◇ Bavariastr. 36 ◇ 63743 Aschaffenburg

Post ◇ Berner Str. 11 ◇ 97084 Würzburg

(Beauftragter)

- ✚ zur Übermittlung von Steuerdaten gem. § 87 d Abs. 1 AO an das zuständige Finanzamt;
- ✚ zum Empfang von Steuerdaten.

Die Übermittlungs- / Empfangsvollmacht endet mit Kündigung der Mitgliedschaft bzw. durch Widerruf.

**Aschaffenburg, .....2021**

.....  
(Unterschrift Mitglied)

.....  
(Unterschrift Ehegatte / Lebenspartner)