

Name, Anschrift Unternehmer

.....  
.....  
.....

---

Landeshauptstadt Dresden  
Steuer- und Stadtkassenamt  
Abt. Gewerbesteuer  
Postfach 12 00 20  
01001 Dresden

Betreff: Gewerbesteuer

Kassenzeichen: .....

### **Empfangsvollmacht**

Hiermit bestelle ich/bestellen wir ab sofort und bis zum Widerruf

Steuerkanzlei  
Irmischer, Freyboth & Partner  
Schandauer Straße 34  
01309 Dresden

zum Empfangsbevollmächtigten für sämtliche Verwaltungsakte im Rahmen des Besteuerungsverfahrens. Ausgenommen sind Verwaltungsakte des Steuererhebungsverfahrens (Mahnungen, Vollstreckungen).

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Unternehmer