



Vollmacht

Hiermit bevollmächtigen wir:

Unsere Betriebsnummer

Firma

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Telefonnummer für eventuelle Rückfragen

Frau/ Herrn /Firma

Betriebsnummer der Steuerberatung

Name, Vorname / Firma

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Ansprechpartner/in bei der Steuerberatung

Telefonnummer

uns gegenüber der BARMER zu vertreten.

Ort

Datum

Unterschrift des Unternehmens

Bitte Unterlagen lose und nicht geklammert oder geheftet zurück schicken.