

Name / Adresse:

---

---

---

# VOLLMACHT

Der/die Unterzeichnende/n bevollmächtigt/en hiermit:

**Fibada Treuhand AG  
Rheinweg 1  
8200 Schaffhausen**

in steuerlichen Angelegenheiten (inkl. Quellen- und Grundstückgewinnsteuer) zur Vertretung vor allen Behörden und Instanzen, zur Ergreifung von Rechtsmitteln aller Art, insbesondere auch zur Führung von Rekursen und Beschwerden sowie zum Abschluss von Vergleichen, mit dem Rechte der Substitution. Diese Vollmacht gilt ausdrücklich auch für Angelegenheiten betreffend den kantonalen und kommunalen Steuerbezug.

Allfällige Zuschriften, Vorladungen, Auflagen, Taxationsanzeigen und Verfügungen jeder Art sowie sämtliche Rechnungen sind der Bevollmächtigten zuzustellen.

Ort / Datum:

---

Unterschrift(en):

---

---