

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir

NT Niggli Treuhand, Doris Niggli-Bebi, Landstrass 13, Postfach 19, 7214 Gräsch

sämtliche Auskünfte (Zinsbestätigungen etc.) für die Steuererklärung bei allen Banken
Krankenkassen, Versicherungen und sonstigen Institutionen einzuholen.

Mit freundlichen Grüssen

.....
Name/Vorname /Geb.-Datum

.....
Adresse

.....
Unterschrift

Ort/Datum: