

Name

Anschrift

Vorname

Landesamt für Finanzen

**Gz:** -  
(Geschäftszeichen bitte angeben!)

## Vollmacht

### 1 Angaben

Name	Vorname
------	---------

### 2 Angaben

Anrede	Name	Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		

### 3 Umfang der Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich als \_\_\_\_\_ mich in

gegenüber dem Landesamt für Finanzen zu vertreten, Auskünfte zu erhalten sowie rechtsverbindliche Willenserklärungen abzugeben und entgegenzunehmen.

Die Vollmacht umfasst insbesondere die zwingende Entgegennahme und Erledigung des anfallenden Schriftverkehrs mit dem Landesamt für Finanzen, einschließlich der Abgabe und Entgegennahme von Erklärungen im Rahmen von

#### **Ausgenommen ist eine Änderung der Kontoverbindung.**

Mir ist bekannt, dass ich für unrichtige Angaben \_\_\_\_\_ Bevollmächtigten hafte.

Von nachfolgenden Hinweisen und nachfolgendem Haftungsausschluss habe ich Kenntnis genommen und bin damit einverstanden:

- Die Vollmacht kann jederzeit gegenüber dem Landesamt für Finanzen oder \_\_\_\_\_ Bevollmächtigten widerrufen werden. Erfolgt der Widerruf gegenüber \_\_\_\_\_ Bevollmächtigten, ist er dem Landesamt für Finanzen, \_\_\_\_\_ anzuzeigen. Bis zur Anzeige des Widerrufs durch \_\_\_\_\_ bleibt die Vollmacht gegenüber dem Landesamt für Finanzen in Kraft.

- Dieses Formblatt ist ein Formulierungsvorschlag für eine umfassende Vollmachtserteilung in

Eine eingeschränkte Vollmacht erfordert eine individuelle Ausgestaltung. Hierfür kann eine rechtliche Beratung erforderlich sein, die durch die Nutzung dieses Formblatts nicht ersetzt wird.

- Der Freistaat Bayern und seine Bediensteten haften nicht für Schäden, die durch die Nutzung dieses Formblatts verursacht werden.
- Die Nutzung des Portals Mitarbeiterservice Bayern durch Bevollmächtigte ist nicht möglich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Belege bitte nicht heften, klammern oder aufkleben.