



SEHLKE

Wirtschaftsberatung

Vollmacht

Vollmachtgeber/in

Herr/Frau _____

Anschrift _____

Vollmachtnehmer

Sehlke Wirtschaftsberatung
Christian Sehlke
Freiligrathstraße 19, 44623 Herne
Telefon: 0 23 23 / 148 24 14
Telefax: 0 23 23 / 148 24 15

Hiermit erkläre ich/wir mich/uns, dass ich/wir dem o.g. Vollmachtnehmer die Befugnis erteile, alle Angelegenheiten

- laufende Lohn- und Finanzbuchhaltung
- allgemeine Büroarbeiten
- Vertretung vor den Behörden und sonstigen Institutionen, die mit diesen Tätigkeiten im Zusammenhang stehen (z.B. Finanzamt, Krankenkassen, Berufsgenossenschaft, Arbeitsamt, Lieferanten und Kunden)
- Vertragserstellungen nach Vorgaben des/der Mandaten/in im Zuge des Schreibservice

Der/Die Vollmachtgeber/in versichert, dass er/sie die zur Ausübung der Tätigkeiten erforderlichen Belege und sonstigen Unterlagen vollständig und richtig dem Vollmachtnehmer zur Verfügung stellt.

Wichtig!

Geschäftsunterlagen die mit Word oder Excel erstellt werden sind nicht GoBD konform!

Bitte erledigen Sie die Büroarbeiten und Buchhaltungsarbeiten mit einer professionellen Buchhaltungssoftware.

Herne, _____

Unterschrift Vollmachtgeber/in: _____