

An das
Finanzamt
Frankfurt am Main
Veranlagung Steuerausländer

D-60327 Frankfurt am Main

Steuernummer: NEU

Ich,

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Land: Österreich

erteile hiermit:

STEUER- UND EMPFANGSVOLLMACHT

und bevollmächtigt
Herrn Wirtschaftsprüfer und Steuerberater
Bernd Machtanz
Berliner Straße 75, D-63065 Offenbach

- mich in allen Steuerangelegenheiten vor den hierfür zuständigen Behörden und Gerichten zu vertreten. Der Bevollmächtigte ist befugt, für mich rechtsverbindliche Erklärungen abzugeben, Anträge zu stellen, Rechtsbehelfe einzulegen und zurückzunehmen.
- Schriftstücke für mich in Empfang zu nehmen und als Empfangsbevollmächtigter für mich gegenüber den Finanzbehörden der Bundesrepublik Deutschland aufzutreten. Mitteilungen im Erhebungsverfahren, z.B. Mahnungen, sind unmittelbar mir zuzustellen

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

An das
Finanzamt
Frankfurt am Main
Veranlagung Steuerausländer

D-60327 Frankfurt am Main

Steuernummer: NEU

Fragebogen zur beschränkten Steuerpflicht (für in Österreich unbeschränkt steuerpflichtige natürliche Personen):

**Beteiligung am Hannover Leasing Fonds Nr. 150: DIV Grundbesitzanlage Nr. 39
Hamburg/Darmstadt GmbH & Co. KG, Frankfurt am Main (St.-Nr. 01231230569)**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Strasse: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Land: Österreich

Nationalität: _____

Finanzamt und Steuer-
nummer in Österreich: _____

Mit obiger im Privatvermögen gehaltenen Fondsbeteiligung werden ab dem Kalenderjahr 2004 Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung erzielt. Diese sind im Beitrittsjahr negativ.

Andere Einkünfte oder Vermögen in Deutschland siehe besondere Anlage

Eine deutsche Steuernummer habe ich
beim Finanzamt _____ Steuernummer _____
() bereits beantragt.

Bisher habe ich keine deutsche Steuernummer und auch keine beantragt. Ich bitte um Erteilung einer deutschen Steuernummer.

Ich habe einem Steuerberater eine Steuer- und Empfangsvollmacht erteilt, siehe beiliegende Vollmacht.

Ich versichere, dass ich die obigen Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)