

Form **2848**

(Rev. January 2018)  
Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

**Übersetzung** (Verbindlich ist nur die englischsprachige Fassung)

OMB No. 1545-0150

**Vollmacht**

Nicht ausfüllen!

Dient Zwecken des IRS

**Part I Vollmacht** (Bitte in Druckbuchstaben oder Maschinenschrift)

**1 Angaben über den Steuerpflichtigen**

Name und Anschrift (wird von uns vorgedruckt)

US-Sozialversicherungsnummer (wenn vorhanden)

Telefonnummer

bevollmächtigt hiermit

**2 Vertreter**

**Stefan Köglmayr**  
c/o INTEGRA Treuhandgesellschaft mbH  
Innere Wiener Str. 17  
81667 München, Deutschland

**Simonette Priestaff**  
c/o INTEGRA Treuhandgesellschaft mbH  
Innere Wiener Str. 17  
81667 München, Deutschland

**(WIRD VON UNS VORGEDRUCKT)**

den Steuerpflichtigen in folgenden Steuerangelegenheiten vor dem Internal Revenue Service zu vertreten:

**3 Steuerangelegenheit**

Art der Steuer

Vordruck Nummer

Jahr/Zeitraum

**(WIRD VON UNS VORGEDRUCKT)**

**4 Spezielle Verwendung**

**5a Umfang der Vollmacht.**

Der Bevollmächtigte ist autorisiert, vertrauliche Steuerinformationen zu erhalten und zu prüfen und alle unter Punkt 3 beschriebenen Tätigkeiten vorzunehmen. Die Vollmacht beinhaltet nicht das Recht, Erstattungsschecks entgegenzunehmen, Untervollmacht zu erteilen oder – solange nicht im Folgenden ausdrücklich aufgeführt – Steuererklärungen zu unterschreiben.

b Spezielle Ergänzungen und Einschränkungen zu oben genanntem:

**Der Vertreter ist bevollmächtigt, die notwendigen Formulare zu fertigen und zu unterschreiben und vertrauliche Steuerinformationen vom IRS zu erhalten.**

6 **Widerruf älterer Vollmachten**

Diese Vollmacht setzt automatisch alle älteren Vollmachten außer Kraft, sofern Sie dieses hier nicht anders bestimmen (ankreuzen). (Bitte Kopien aller Vollmachten beifügen, die weiterhin gelten sollen).....

7 **Unterschrift des Steuerpflichtigen**

► **WENN DIE UNTERSCHRIFT ODER DAS DATUM FEHLEN, WIRD DIE VOLL MACHT ZURÜCKGESANDT.**

|                                  |   |                                  |
|----------------------------------|---|----------------------------------|
| .....<br>Unterschrift            | .....<br>Datum  | .....<br>Titel (wenn zutreffend) |
| .....<br>Name in Druckbuchstaben | .....<br>Name in Druckbuchstaben, falls keine natürliche Person |                                  |

**Part II Erklärung des Vertreters**

Nicht ausfüllen !  
Dient Zwecken des Vertreters

**Widerruf**