

**Buss Treuhand GmbH  
Bei dem Neuen Krahn 2  
20457 Hamburg**

## Vollmacht

### Ich

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Straße

### bevollmächtigte

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Straße

mich betreffend meiner Beteiligung an der \_\_\_\_\_

in folgenden Punkten zu vertreten: **(Unzutreffendes bitte ggf. streichen!)**

- Empfang von steuerlichen Mitteilungen (bitte senden Sie diese zusätzlich an den Bevollmächtigten / dies gilt nur für bevollmächtigte Steuerberater)
- Einholung von Auskünften über die Beteiligung
- Empfang von Schriftverkehr auf gesonderte Anforderung, jedoch nicht parallel zu mir
- Änderung aller mich betreffenden Daten (wie z. B. die Bankverbindung für Auszahlungen)
- Abgabe von Stimmen auf Gesellschafter- und Treugeberversammlungen und bei schriftlichen Abstimmungsverfahren
- Übertragung der Beteiligung auf Dritte oder sich selbst

Diese Vollmacht gilt bis auf meinen schriftlichen Widerruf gegenüber der Treuhänderin und wirkt über meinen Tod hinaus. Der Bevollmächtigte ist von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit. Ggf. früher erteilte Vollmachten werden hiermit widerrufen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift