

Vollmacht

Deutsche Post 
ANTWORT

SBK
80227 München

Betriebsnummer

Firmenname

Bitte ausfüllen, wenn Ihre Lohn- / Gehaltsabrechnung von einer Steuerberatung oder einer anderen Abrechnungsstelle durchgeführt wird.

Name der Steuerberatung / der Abrechnungsstelle

Betriebsnummer der Steuerberatung / Abrechnungsstelle

Ansprechpartner

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail-Adresse

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein **Einverständnis zur Datenübermittlung von zur Abrechnung notwendiger Daten** durch die SBK an die von mir angegebene Steuerberatung / Abrechnungsstelle.
Mein Einverständnis kann ich jederzeit unter widerruf@sbk.org widerrufen.
Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, einen Steuerberatungs- / Abrechnungsstellenwechsel umgehend bei der SBK zu melden.

Ansprechpartner beim Arbeitgeber

Vorname Name

Telefonnummer

**Firmenstempel, Unterschrift Arbeitgeber
(nicht vom Steuerberater zu unterschreiben)**

E-Mail-Adresse

Ort, Datum

SBK-Arbeitgeberfax: 0800 0 725 725 999 8 (gebührenfrei innerhalb Deutschlands)