

Agentur für Arbeit Bamberg-Coburg

96436 Coburg

Vollmachtgeber

Firma

Betriebsnummer: _____

Kug-Nr.: _____

VOLLMACHT

Ich/wir bevollmächtige/n hierdurch

die Kanzlei

**Kann + Partner Steuerberater PartGmbB
Hauptstr. 30
96110 Scheßlitz**

**Tel.: 0 95 42 / 92 20 – 0
Fax: 0 95 42 / 92 20 – 22**

mich/uns in allen Angelegenheiten gegenüber der Bundesagentur für Arbeit, insbesondere in Fragen der Kurzarbeit zu vertreten.

Die Vollmacht ermächtigt insbesondere zur Einlegung und Rücknahme von bzw. zum Verzicht auf außergerichtliche Rechtsbehelfe, zur Entgegennahme von Zustellungen zur Erteilung von Untervollmacht sowie zur Erstellung bzw. Unterschrift aller Anträge gegenüber der Agentur für Arbeit. Die Vollmacht ermächtigt des Weiteren zur Auskunft und bei Prüfungen von Seiten der Agentur für Arbeit.

Gleichzeitig bestelle/n ich/wir die oben genannte Steuerkanzlei als Zustellungsvertreter.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)