

# Sönke Hölter

## Steuerberater

Wentorfer Str. 25 - 21029 Hamburg  
[www.stb-hoelter.de](http://www.stb-hoelter.de) oder [www.steuer-mediziner.de](http://www.steuer-mediziner.de)

Tel 040/4011340-0  
Fax 040/4011340-90



Firma / Mandant:

---

---

---

## Abholerlaubnis

Hiermit erlaube ich/erlauben wir der Steuerkanzlei Hölter, meine/unsere Steuerunterlagen an folgende Personen auszuhändigen:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Hinweis der Kanzlei: Bitte teilen Sie uns Änderungen unverzüglich mit!**

**Der Widerruf (z.B. durch Kündigung eines Mitarbeiters) ist unverzüglich anzuzeigen!**

Die Mitarbeiter der Steuerkanzlei Hölter sind nur berechtigt, den hier genannten Personen die Steuerunterlagen auszuhändigen. Diese Vereinbarung kann jederzeit schriftlich widerrufen oder geändert werden. Die Hinweise wurden hiermit zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Jeder Vertragspartner hat ein unterschriebenes Exemplar erhalten.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Auftraggebers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Steuerberater