

Rückantwort

...../.....
Ort / Datum

**Wirtschaftstreuhänder
Mag. Dr. Franz Polster
Steuerberater
Axerweg 4
7000 Eisenstadt
Tel: 02682/62573
Fax: 02682/62573 99
E-Mail: polster.steuerberatung@aon.at**

Sehr geehrter Herr Doktor Polster!

Ich/wir bin/sind mit der von Ihnen vorgeschlagenen Vorgangsweise hinsichtlich der zukünftigen steuerlichen Vertretung durch

Mag. Gerhard Draskovits
Wirtschaftsprüfer und Steuerberater
Geschäftsführender Gesellschafter



Crowe SOT GmbH
Wirtschaftsprüfungs- und Steuerberatungsgesellschaft

Ruster Strasse 91, 7000 Eisenstadt
FN 264809a, LG Eisenstadt
Telefon: +43 (0) 2682-64666-0
Mobil : +43 (0) 664-2819265
E-Mail : gerhard.draskovits@crowe-sot.at
www.crowe-sot.at

einverstanden und ersuche/n die hierfür notwendigen Vorbereitungen zu treffen.

Eine diesbezügliche steuerliche Vollmacht, welche von Crowe SOT ausgestellt und mir/uns überlassen wird, werde ich/wir als Auftraggeber unterschreiben.

Ein persönliches Vorstellungsgespräch von Herrn Mag. Draskovits im Beisein von Herrn Dr. Polster soll in meiner/unserer Firma nach telephonischer Terminvereinbarung erfolgen.

Unterschrift/Stempel

.....