Vor- und Nachname der beihilfeberechtigten Person	Anschrift
	Anschill
	Tel.
	_
Landesamt für Steuern und Finanzen	
Bezügestelle Dresden Referat 339/D - Beihilfe	Az. (Org-Nr. / Personalnummer)
Postfach 100655	7.2. (org W. 71 orosinamanimor)
01076 Dresden	
	_
VOI	LMACHT
	-E.W. (311)
Hiermit bevollmächtige ich	
Vorname, Name des <u>Vollmachtgebers</u>	
Annada Vannana Nana da Davellus i aldintan	
Anrede, Vorname, Name des <u>Bevollmächtigten</u>	
wohnhaft in	
mich in allen meinen beihilferechtlichen Angele Finanzen zu vertreten.	genheiten gegenüber dem Landesamt für Steuern und
Soweit ich in oben genannten Angelegenh	eiten bereits Vollmachten erteilt habe, erkläre ich
diese für ungültig.	
Der Vollmachtgeber haftet für unrichtige Angaben des Bevollmächtigten.	
	zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner
Unterschrift. Datenschutzhinweis gemäß Art. 13 und 14 Dater	nschutz-Grundverordnung
Ihre Daten werden vom Landesamt für Steuern un	d Finanzen zum Zwecke der Festsetzung, Anordnung und
	nungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen
	sen.de/Datenschutz.html (Bereich Beihilfe) abrufen. Den esamtes für Steuern und Finanzen, erreichen Sie unter:
Landesamt für Steuern und Finanzen, Behördlich Dresden, E-Mail-Adresse: Datenschutz@lsf.smf.sac	her Datenschutzbeauftragter, Stauffenbergallee 2, 01099
Diesdell, E-Iviali-Adiesse. <u>Dateilschutzwish.siiii.sat</u>	<u>onson, de</u>
Ort, Datum	
Unterschrift des Bevollmächtigten	Unterschrift des Vollmachtgebers