

# Vollmacht für die Beantragung der Entschädigung nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Hiermit bevollmächtige ich

Name	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	

das

**Steuerberaterbüro  
Marcel Kampers**  
Niedersachsenstraße 12  
49124 Georgsmarienhütte

für mich die

Entschädigung nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

zu beantragen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift