

# Vertretungsvollmacht / Authorisation of representation



Die Firma  
*The company* \_\_\_\_\_  
mit Sitz in  
*with registered seat in* \_\_\_\_\_  
Strasse und Nummer  
*Street and number* \_\_\_\_\_

überträgt der Person/Firma / *delegates to the person/company*  
Jens-U.H. Schweitzer & Partner (JSP-OFICENTER) , Mindener Str. 4, 50679 Köln  
und der Rechtsanwältin / *and to the lawyer*  
Ulrike Jung, Lochnerstr. 16 \* 50674 Köln

die Vollmacht, ihre Interessen gegenüber den irischen Steuerbehörden (Office of the Revenue Commissioners) zum Zwecke der Erstattung in Irland gezahlter Mehrwertsteuer zu vertreten, die entsprechenden Anträge rechtsgültig zu stellen und in ihrem Namen zu unterzeichnen, Korrespondenz zu führen und zu empfangen und die zu erstattenden Beträge treuhänderisch durch Überweisung auf das Konto: IBAN: DE34 3705 0198 1931 1657 22, BIC: COLSDE33xxx Sparkasse KölnBonn Bank – Köln (Jens U.H. Schweitzer) - in Empfang zu nehmen. Diese Vollmacht kann in Form einer Untervollmacht auf Mitarbeiter oder Steuerberater oder Rechtsanwälte übertragen werden. Zustellungen bitte nur an den Bevollmächtigten.

*the authority to represent their interests towards the Irish Tax Authorities (Office of the Revenue Commissioners) but only in order to claim the refund of VAT paid in Ireland, and therefore to sign the relevant application forms valid in law, to handle the correspondence and to receive the reimbursement to the account: IBAN: DE34 3705 0198 1931 1657 22, BIC: COLSDE33xxx Sparkasse KölnBonn Cologne – (Jens-U.H. Schweitzer) on their behalf and in their name. This authorisation can be applied to other members of the staff or to a tax advisor or to a lawyer as a sub-authorisation. Deliveries shall be made to the authorised person only.*

## Erklärung des Unternehmers

Der vorgenannte Unternehmer erklärt,

- a) dass er innerhalb des Vergütungszeitraums im Mitgliedsstaat der Erstattung weder den Sitz seiner wirtschaftlichen Tätigkeit noch eine feste Niederlassung, von der aus Umsätze bewirkt wurden – und in Ermangelung eines solchen Sitzes oder fester Niederlassung - seinen Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthaltsort hat.
- b) dass er im Vergütungszeitraum im Mitgliedsstaat der Erstattung
- keine Lieferungen und sonstige Leistungen ausgeführt hat, welche im Mitgliedsstaat der Erstattung als bewirkt gelten (Art.3 B uchst. B der Richtlinie 2008/9/EG)
- nur bestimmte steuerfreie Beförderungsleistungen und damit verbundene Nebentätigkeiten gemäß den Artikeln 144,146,148,149,151,153,159 oder Artikel 160 der Richtlinie 2006/112/EG erbracht hat
- im Erstattungsstaat nur innergemeinschaftliche Erwerbe und daran anschließende Lieferungen i.S.d. Artikels 197 der Richtlinie 2006/112/EG ausgeführt hat
- nur Umsätze ausgeführt hat, für die der Leistungsempfänger gemäß den Artikeln 194 bis 199 der Richtlinie 2006-112/EG die Umsatzsteuer schuldet.

*The aforesaid entrepreneur declares:*

- a) *that - during the period and with respect to the member state for which reimbursement is claimed - he there had neither the seat of his economic activity nor a permanent establishment to perform the sales – and if no seat or permanent establishment – no place of permanent living or his main residence.*
- b) *that - during the period and with respect to the member state for which reimbursement is claimed - he*
- has not performed supplies or special services, which are considered effectuated at the member state of the reimbursement (A rt.3 - B Guideline 2008/9/EC);*
- has performed only certain transport services and ancillary activities acc. to the sections 144,146,148,149,151,153,159 or section 160 of the Guideline 2006/112/EC;*
- performed in the state for which the refund is claimed only intracommunity purchases and immediate supplies following sect. 197 of the Guideline 2006/112/EC;*
- has realised only turnover for which tax is payable by the person receiving the service, acc. to sect. 194 to 199 of the Guideline 2006/112/EC.*

**Unterzeichnet / Signed**

in / at (place) .....am / on (date).....

Vollmachtgeber (Unterschrift/en)  
*authorising company (signature/s)* \_\_\_\_\_

Firmenstempel

**Stamp of the company**