

An das Finanzamt
Bitte auswählen!

Telefon: 0511 / 167 - 5888
Fax:

Vollmachtgeber: _____
(Name des / der Steuerpflichtigen)

Vollmacht

zur Einsichtnahme in das Steuerkonto der Steuernummer(n):

Die nachfolgend genannte(n) Person(en)

Herr / Frau _____
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Berufsträgerkarten-User-ID (erste 17 Ziffern)¹⁾:

Herr / Frau _____
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Berufsträgerkarten-User-ID (erste 17 Ziffern)¹⁾:

Herr / Frau _____
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Berufsträgerkarten-User-ID (erste 17 Ziffern)¹⁾:

Herr / Frau _____
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Berufsträgerkarten-User-ID (erste 17 Ziffern)¹⁾:

der / des _____
(Berufliche Niederlassung / Arbeitgeber/Sozietät / Gesellschaft mit Anschrift angeben bzw. Stempel anbringen)

wird/werden hiermit bevollmächtigt, Einsicht in das Steuerkonto der oben angeführte(n) Steuernummer(n) zu nehmen.

Diese Vollmacht endet nicht automatisch mit der Beendigung des dieser Vollmacht zu Grunde liegenden steuerlichen Beratungsvertrages (vgl. §§ 168, 170 BGB).

Diese Vollmacht gilt, solange ihr **Widerruf** bei der Zentralstelle für ELSTER Steuerkontoabfragen (Finanzamt Hannover-Mitte) nicht in Textform angezeigt worden ist (vgl. § 80 Absatz 1 Satz 4 AO). Der/die Bevollmächtigte/n ist/sind befugt, **Untervollmacht** zur Einsichtnahme in das oben angeführte Steuerkonto zu erteilen und zu widerrufen.

Bitte stellen Sie den elektronischen Antrag auf Freischaltung erst 14 Tage nach der Übermittlung der Vollmacht!

Ort, Datum

Unterschrift

Ehegatte / eingetragener Lebenspartner
(bei gemeinsamen Steuerkonto)

¹⁾Die Angabe der Berufsträgerkarten-User-ID ist freiwillig. Für eine zügige Bearbeitung der Freischaltung wird die Angabe jedoch empfohlen. Eine angegebene User-ID wird nur für die Bearbeitung der Freischaltung des Steuerkonto-Zugriffs verwendet. Eine darüber hinausgehende Verwendung der Daten erfolgt nicht.