

An das Finanzamt

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Vollmachtgeber:

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

(optional) ID-Nr.:

Vollmacht

zur Einsichtnahme in das Steuerkonto mit Steuernummer: _____

Die nachfolgend genannte(n) Person(en)

Herr/Frau **Puth, Sebastian, Steuerberater**

(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Berufsträgerkarten-User-ID (erste 17 Ziffern¹⁾)

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8	5	9	4	5	6	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Steuerkanzlei Puth GmbH Steuerberatungsgesellschaft, Biedrichstraße 21, 61200

der/des **Wölfersheim, info@steuerkanzlei-puth.de**

(Berufliche Niederlassung/Arbeitgeber/Sozietät/Gesellschaft mit Anschrift angeben)

wird/werden hiermit bevollmächtigt, Einsicht in das o.a. Steuerkonto zu nehmen. Diese Vollmacht endet nicht automatisch mit der Beendigung des dieser Vollmacht zu Grunde liegenden steuerlichen Beratungsvertrages. Die Vollmacht gilt, solange ihr Widerruf der Finanzbehörde, bei der das o.a. Steuerkonto geführt wird, nicht schriftlich angezeigt worden ist.

Der/die Bevollmächtigte/n ist/sind befugt, Untervollmacht zur Einsichtnahme in das o.a. Steuerkonto zu erteilen und zu widerrufen.

Ort

Datum

Unterschrift

Unterschrift Ehegatte (bei
gemeinsamem Steuerkonto)

Vollmacht zur ELSTER-Steuerkontoabfrage (Oberfinanzdirektion Karlsruhe)

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

Hinweis: Nach Verarbeitung der Daten im Finanzamt ergeht ein Bestätigungsschreiben an den Bevollmächtigten.