

# Vollmacht Steuerkonto

Empfänger:  
Oberfinanzdirektion Niedersachsen  
Zentralstelle ElsterKontoabfrage  
Postfach 240  
30002 Hannover

Telefon: 0511/101 2797  
Fax: 0511/101 2665

Vollmachtgeber:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zur Einsichtnahme in das Steuerkonto der Steuernummer(n):

\_\_\_\_\_



FACHBERATER · MEDIATOR

Jeverstraße 18 · 26427 Esens/Nordsee · fon 04971 94700-0 · fax 04971 94700-47 · [www.steuerberater-arndt.de](http://www.steuerberater-arndt.de)

wird 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 ElsterKontoabfrage (Oberfinanzdirektion Niedersachsen) nicht in Textform angezeigt worden ist (vgl. § 80 Absatz 1 Satz 4 AO). Der Bevollmächtigte ist befugt, **Untervollmacht** zur Einsichtnahme in das oben geführte Steuerkonto zu erteilen und zu widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehegatte  
(bei gemeinsamen Steuerkonto)

Eingang am:

Antrag auf Freischaltung gestellt am: