

An das Finanzamt .....  
.....  
Straße, Hausnr.: .....  
PLZ, Ort: .....

**Vollmachtgeber:**

Name, Vorname: .....  
Straße, Hausnr.: .....  
PLZ, Ort: .....

**Vollmacht**

zur Einsichtnahme in das Steuerkonto der Steuernummer(n): .....

Die nachfolgend genannte(n) Person(en)

Herr/Frau **Keller, Nico, Steuerberater** .....  
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Berufsträgerkarten-User-ID (erste 17 Ziffern):

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 0 | 0 | 0 | 0 | . | 0 | 0 | 2 | 1 | 6 | 3 | . | 9 | 1 | 1 | 2 |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|

.....  
(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 ElsterKontoabfrage (Oberfinanzdirektion Niedersachsen) 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 Unterschrift Ehegatte  
(bei gemeinsamem Steuerkonto)

Die Bearbeitung des Antrages auf Einsichtnahme in das Steuerkonto ist nur bei vollständigen Angaben möglich.