

An die
Thüringer Landesfinanzdirektion
Erfurt
Zentralstelle ElsterKontoabfrage
Postfach 900 450
99107 Erfurt

Vollmachtgeber:

.....
(Name des Steuerpflichtigen bzw. der Steuerpflichtigen im
Falle von Ehegatten mit gemeinsamen Steuerkonto)

Vollmacht

zur Einsichtnahme in das Steuerkonto der Steuernummer(n):

.....

Die nachfolgend genannte(n) Person(en)

Herr/Frau
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Herr/Frau
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Herr/Frau
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Herr/Frau
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

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 vielmehr bis zum **Zugang des schriftlichen Widerrufs** (vgl. § 80 Absatz 1 Satz 4 AO) bei der Zentralstelle ElsterKontoabfrage (Thüringer Landesfinanzdirektion Erfurt).

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

Im gegenteiligen Fall der **Nichterteilung einer Untervollmacht**, bitte vorangestellten **Satz durchstreichen**.

Ort Datum Unterschrift Ehegatte
(bei gemeinsamen Steuerkonto)

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