

An das
Finanzamt für Steuererhebung
- Zentralstelle
ElsterKontoabfrage -
Postfach 10 60 26
20041 Hamburg

E-Mail-Adresse:
ElsterKontoabfrage@finanzamt.hamburg.de

Telefaxnummer:
040 / 4273 - 10759

Vollmachtgeber: _____
(Name des/der Steuerpflichtigen in Druckbuchstaben/Firmenstempel)

Vollmacht

zur Einsichtnahme in das Steuerkonto der Steuernummer(n):

____/____/____ ____/____/____ ____/____/____

Die nachfolgend genannte(n) Person(en)

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

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

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

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

der/des

(Berufliche Niederlassung/Arbeitgeber/Sozietät/Gesellschaft mit Anschrift und E-Mail-Adresse angeben, Firmenstempel anbringen)

wird/werden hiermit bevollmächtigt, Einsicht in das Steuerkonto der oben angeführten 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 im Finanzamt für Steuererhebung nicht in Textform angezeigt worden ist (vgl. § 80 Absatz 1 Satz 4 Abgabenordnung (AO)). Der/die Bevollmächtigte/n ist/sind befugt, **Untervollmacht** zur Einsichtnahme in das oben angeführte Steuerkonto zu erteilen und zu widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei GmbH/AG zusätzlich Firmenstempel)

Ehegatte
(bei gemeinsamen Steuerkonto)

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

Nur vom Steuerberater auszufüllen: Antrag auf ElsterKontoabfrage wurde online am _____ gestellt.
(Datum)