

Vollmachtgeber

_____ (Name des/der Steuerpflichtigen)

An das
Finanzamt Dresden-Süd
Zentralstelle Steuerkontoabfrage
Rabenerstr. 1
01069 Dresden

Zustimmung zur Einsichtnahme in das Steuerkonto der Steuernummer(n)

___/___/___

___/___/___

___/___/___

Hiermit wird dem Antrag auf Einsichtnahme vom _____ durch _____ bis auf Widerruf zugestimmt. Die Zustimmung erfasst **alle** Steuerarten (derzeit, Einkommensteuer, Umsatzsteuer, Gewerbesteuermessbetrag) des Steuerkontos.

Diese Zustimmung gilt bis auf Widerruf. Der Widerruf kann schriftlich beim Finanzamt Dresden-Süd, Zentralstelle Steuerkontoabfrage, Rabenerstr. 1, 01069 Dresden oder mündlich unter der Telefonnummer 0351/4691-9595 erklärt werden.

Die Zustimmung gilt auch für die Erteilung von Untervollmachten.

Datum, Unterschrift

Unterschrift des Ehegatten
(bei gemeinsamen Steuerkonto)