An das Finanzamt .....

.....

Straße, Hausnr.: .....

PLZ, Ort: .....

Vollmachtgeber:

Name, Vorname: .....

Straße, Hausnr.: .....

PLZ, Ort: .....

Vollmacht

zur Einsichtnahme in das Steuerkonto mit Steuernummer: .....

Die nachfolgend genannte(n) Person(en)

Herr/Frau .....

(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Berufsträgerkarten-User-ID (erste 17 Ziffern):

der/des ☐

.....

(Berufliche Niederlassung/Arbeitgeber/Sozietät/Gesellschaft mit Anschrift angeben)

wird/werden hiermit bevollmächtigt, Einsicht in das o.a. Steuerkonto zu nehmen.
Diese Vollmacht endet nicht automatisch mit der Beendigung des dieser Vollmacht zu Grunde liegenden steuerlichen Beratungsvertrages. Die Vollmacht gilt, solange ihr Widerruf der Finanzbehörde, bei der das o.a. Steuerkonto geführt wird, nicht schriftlich angezeigt worden ist.
Der/die Bevollmächtigte/n ist/sind befugt, Untervollmacht zur Einsichtnahme in das o.a. Steuerkonto zu erteilen und zu widerrufen.

Ort	Datum	Unterschrift	Unterschrift Ehegatte (bei gemeinsamem Steuerkonto)