

An das
Oberfinanzdirektion Niedersachsen
Zentralstelle ElsterKontoabfrage
Postfach 240
30002 Hannover

Telefon: 0511/101-2797/2795
Fax: 0511/101- 2665

Vollmachtgeber:

_____ (Name des/der Steuerpflichtigen)

Vollmacht

zur Einsichtnahme in das Steuerkonto der Steuernummer(n):

Die nachfolgend genannte(n) Person(en)

Herr Möller, Ingo, Wirtschaftsprüfer/Steuerberater

der/des

Wirtschaftsprüfungsgesellschaft
Steuerberatungsgesellschaft



DÜRKOP MÖLLER
UND PARTNER

Dürkop Möller und Partner

Wirtschaftsprüfungsgesellschaft · Steuerberatungsgesellschaft
Neuer Wall 86 · 20354 Hamburg
Telefon +49 40 / 361 307 400 · Telefax +49 40 / 361 307 401
Internet: <http://www.dmp-wpg.de> · E-Mail: info@dmp-wpg.de

(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 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.

_____ Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift

_____ Ehegatte
(bei gemeinsamen Steuerkonto)

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