

An das Finanzamt
.....
Straße, Hausnr.:
PLZ, Ort:

Vollmachtgeber:

Name, Vorname:
Straße, Hausnr.:
PLZ, Ort:
(optional) ID-Nr.:

Vollmacht

zur Einsichtnahme in das Steuerkonto mit Steuernummer:

Die nachfolgend genannte(n) Person(en)

Herr/Frau **Schrama Willem, Steuerberater**
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Berufsträgerkarten-User-ID (erste 17 Ziffern): ¹⁾

0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	7	3	0	0	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

der/des

Wiesinger & Schrama Partnerschaft Steuerberater, Adam-Ries-Str.1, 97941 Tauberbischofsheim ☐
.....
(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)

Vollmacht zur ELSTER-Steuerkontoabfrage (Oberfinanzdirektion Karlsruhe)

1) Die Angabe der Berufsträger-User-ID ist freiwillig. Für eine zügige Bearbeitung der Freischaltung wird die Angabe jedoch empfohlen. Eine angegebene Berufsträger-User-ID wird nur für die Bearbeitung der Freischaltung des Steuerkonto-Zugriffes verwendet. Eine darüber hinausgehende Verwendung der Daten erfolgt nicht.

Hinweis: Nach Verarbeitung der Daten im Finanzamt ergeht ein Bestätigungsschreiben an den Bevollmächtigten.