

An das
Bayerische Landesamt für Steuern
Dienststelle München
Zentralstelle ElsterOnline
Postfach 0151
94301 Straubing

Telefon 089 99 91 39 14
Fax 089 99 91 41 48

VOLLMACHTGEBER

(Name des / der Steuerpflichtigen)

ZUR EINSICHTNAHME IN DAS STEUERKONTO DER STEUERNUMMER(N)

DIE NACHFOLGEND GENANNT(E)N PERSON(EN)

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

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

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

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

UNTER FOLGENDEN KONTAKTDATEN

(Berufliche Niederlassung / Arbeitgeber / Sozietät / Gesellschaft mit Anschrift angeben oder 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 ElsterOnline (Bayerisches Landesamt für Steuern) 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.