



Steuerberatung Blau
Landwirtschaftliche Buchstelle
Kompetent aus erster Hand
www.steuerberatung-blau.de

An das Finanzamt

.....
Registrierungsstelle ELSTER

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Vollmachtgeber:

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort :

Vollmacht

zur Einsichtnahme in das Steuerkonto mit Steuernummer:

Die nachfolgend genannte Person

Frau Sarah Blau, Steuerberaterin

.....
(Herr/Frau Name, Vorname und Berufsbezeichnung)

Berufsträgerkarten-User-ID (erste 17 Ziffern):

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	0	4	8	2	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Der Kanzlei Steuerberatung Blau, Burgstr. 34, 67105 Schifferstadt
(Berufliche Niederlassung/Arbeitgeber/Sozietät/Gesellschaft mit Anschrift angeben)

wird 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