

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

Telefon: 089 95473268
Fax: 089 99914148

Vollmachtgeber:
(Name des/der Steuerpflichtigen)

Vollmacht

zur Einsichtnahme in das Steuerkonto der Steuernummer(n):

.....

Die nachfolgend genannte(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)

der/des

.....
(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 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.