

An das  
Technische Finanzamt Berlin  
Zentralstelle ElsterOnline  
12032 Berlin

E-Mail-Adresse: elsteronline@steuerverwaltung.berlin.de Telefaxnummer: 030 9020 28 99 99
---

**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 und E-Mail Adresse angeben)

wird/werden hiermit bevollmächtigt, Einsicht in das Steuerkonto der oben angeführten 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 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 gemeinsamem Steuerkonto)
--------------	----------------	-----------------------	--

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