

An das
Finanzamt Hannover-Mitte
-Zentralstelle für ELSTER Steuerkontoabfragen-
Postfach 1 43
30001 Hannover

Telefon: 0511/167-5888
Fax: 0511/167-5360

Vollmachtgeber:
(Name des/der Steuerpflichtigen)

Vollmacht

zur Einsichtnahme in das Steuerkonto der Steuernummer(n):

Die nachfolgend genannte(n) Person(en)

Herr/Frau Nietfeld-Yasar, Kerstin, Wirtschaftsprüferin/Steuerberaterin
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Herr/Frau Niehues, Markus, Steuerberater
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Herr/Frau Kirschen, Uwe, Steuerberater
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Herr/Frau Taphorn, Heinrich, Wirtschaftsprüfer/Steuerberater
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

der/des



opti-x GmbH Steuerberatungsgesellschaft, Bahnhofstraße 18, 49393 Lohne

(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 für ELSTER Steuerkontoabfragen (Finanzamt Hannover-Mitte) 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)