

An das
Finanzministerium Schleswig-Holstein
- Amt für Informationstechnik -
Zentralstelle ElsterKontoabfrage
24096 Kiel

Telefon: 0431/2391-1527
Fax: 0431/2391-1755

Vollmachtgeber: «ZMSD/Mdt/Anrede» «ZMSD/Mdt/Vorname»
«ZMSD/Mdt/Bezeichnung/Nachname»
(Name des/der Steuerpflichtigen)

Vollmacht

zur Einsichtnahme in das Steuerkonto der Steuernummer(n): «ZMSD/Mdt/Steuer-Nr»

Herr
Steuerberater
Torsten Rasmußen
Lilienthalstraße 29
24941 Flensburg

wird 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 ElsterKontoabfrage (Finanzministerium Schleswig-Holstein – Amt für Informationstechnik -) 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)