

An das Finanzamt

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vollmachtgeber / Mandant:

Steuernummer	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Vollmacht zur Einsichtnahme in ein Steuerkonto  
für

**S&O Steuerberatung GmbH, Klosterstr. 33, 48703 Stadtlohn, Tel.:02563/20750**

\_\_\_\_\_  
(Name Bevollmächtigter, ggf. Kanzleistempel)

Die Vollmacht ermächtigt zur:

Einsichtnahme in das Steuerkonto zur Steuernummer \_\_\_\_\_

Der/ die Bevollmächtigte/r/n ist/sind befugt, Untervollmachten zur Einsichtnahme in das vorgenannte Steuerkonto zur erteilen und zu widerrufen.

Es ist mir/uns bekannt, dass es durch die Erteilung der Berechtigung dem Bevollmächtigten möglich ist, **zeitraum- und steuerartunabhängig** Einblick in das bei der Finanzverwaltung geführte Steuerkonto zu nehmen.

Im Falle eines **gemeinsam geführten Steuerkontos** (z.B. gemeinsam veranlagte Ehegatten unter einer Steuernummer) wird **hiermit die Berechtigung zur Einsichtnahme in das gemeinsame Steuerkonto auch durch den Ehepartner** erteilt.

Ein Widerruf der Vollmacht wird gegenüber der Behörde, bei der das o.a. Steuerkonto geführt wird, erst wirksam, wenn er ihr schriftlich zugeht; die Bevollmächtigung endet somit nicht automatisch mit der Beendigung des Mandats.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/  
Stempel