

Zustimmungserklärung für die elektronische Steuerkontoabfrage

.....
.....
.....
.....
.....

Vollmachtgeber:

.....

Vollmacht

zur Einsichtnahme auf das Steuerkonto-Nr.:

.....

Die nachfolgend genannten Angehörigen des steuerberatenden Berufs

Herr/Frau **Dipl.-Betriebswirt (FH) Barth, Dietmar, Steuerberater /in**

(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

(a) in eigener Berufspraxis tätig / (b) angestellt bei / © Sozus bei / (d) Gesellschafter bzw. Partner der
(Zureffendes bitte unterstreichen; bei mehreren Bevollmächtigten entspr. Buchstaben zur Stellung in der Praxis vermerken)

Barth Steuerberatungsgesellschaft mbH, Bahnhofstraße 1, 95615 Marktredwitz, info@barth-steu

(Berufliche Niederlassung/Arbeitgeber/Sozietät/Gesellschaft mit Anschrift angeben bzw. Stempel anbringen)

werden hiermit bevollmächtigt, Einsicht in das o.a. Steuerkonto zu nehmen

Der/die Bevollmächtigte/n ist/sind befugt, Untervollmacht zur Einsichtnahme in das o.a. Steuerkonto zu erteilen und zu widerrufen. Die Vollmacht gilt, solange ihr Widerruf der Finanzbehörde, bei der das o.a. Steuerkonto geführt wird, nicht schriftlich angezeigt worden ist.

Ort

Datum

Unterschrift

Ehegatte
(bei gemeinsamen Steuerkonto)