

An das
Technische Finanzamt Cottbus
ElsterOnline
Postfach 15 60 55
03060 Cottbus

Vollmachtgeber:
(Name des/der Steuerpflichtigen)

Widerruf Vollmacht

zur Einsichtnahme in das Steuerkonto der Steuernummer(n):
.....

Die bisher erteilte Vollmacht zur Einsichtnahme in das Steuerkonto der oben angeführten
Steuernummer(n) vom für die nachfolgend genannte(n) Person(en)

Herr/Frau,
(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

der/des

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

wird hiermit widerrufen.

| | | | |
|-----|-------|--------------|---|
| Ort | Datum | Unterschrift | Ehegatte (bei gemeinsamen Steuerkonto) |
|-----|-------|--------------|---|