

An das
Finanzamt Bremen
Zentralstelle ElsterOnline
Rudolf-Hilferding-Platz 1
28195 Bremen

E-Mail-Adresse:
elsteronline@FA-HB.bremen.de
Telefaxnummer:
0421/ 361-95123

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 und E-Mail Adresse angeben)

wird hiermit widerrufen.

Ort

Datum

Unterschrift

Ehegatte
(bei gemeinsamem Steuerkonto)