

An die
Thüringer Landesfinanzdirektion
Erfurt
Zentralstelle ElsterKontoabfrage
Postfach 900 450
99107 Erfurt

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)

Herr/Frau

(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Herr/Frau

(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

Herr/Frau

(Name, Vorname und Berufsbezeichnung angeben)

der/des

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

wird hiermit widerrufen.

Bis zum Eingang des Widerrufs bei der Zentralstelle ElsterKontoabfrage (Thüringer
Landesfinanzdirektion Erfurt) vorgenommene Verfahrenshandlungen bleiben wirksam.

Ort

Datum

Unterschrift

Ehegatte
(bei gemeinsamen
Steuerkonto)