

An das  
Technische Finanzamt Berlin  
Zentralstelle ElsterOnline  
12032 Berlin

|   |
|---|
| E-Mail-Adresse:<br>elsteronline@steuerverwaltung.berlin.de<br>Telefaxnummer:<br>030 9020 28 99 99 |
|---|

**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 und E-Mail Adresse angeben)

wird hiermit widerrufen.

|              |                |                       |  |
|--------------|----------------|-----------------------|--|
| _____<br>Ort | _____<br>Datum | _____<br>Unterschrift | _____<br>Ehegatte<br>(bei gemeinsamem Steuerkonto) |
|--------------|----------------|-----------------------|--|