

---

Name, Vorname

---

Straße

---

VBL-Versicherungsnummer

---

Ort

**Versorgungsanstalt des Bundes  
und der Länder  
Hans-Thoma-Straße 19  
76128 Karlsruhe**

**Betr.: Steuerliche Förderung der Arbeitnehmerbeteiligung im Rahmen der betrieblichen Altersversorgung nach § 66a VBL (Riester-Förderung)**

Hiermit widerrufe ich die Ihnen erteilte Vollmacht zur dauerhaften Beantragung von Altersvorsorgezulagen (Dauerzulageantrag) und /oder die Einwilligungserklärung zur elektronischen Übermittlung meiner Daten zur Berücksichtigung der Arbeitnehmerbeiträge im Wege des Sonderausgabenabzuges nach § 10a EStG an die Finanzverwaltung, soweit sich die Vollmacht bzw. die Einwilligungserklärung zur Datenübermittlung auf Beiträge zur Pflichtversicherung bzw. freiwilligen Versicherung (VBLextra) für wissenschaftliche Mitarbeiter bei der VBL beziehen und diese Beiträge nach § 3 Nr. 63 EStG steuerfrei gestellt worden sind.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift