

Abscrider (VI	OHIIISHZ IIII D	<u> Bistum Essen):</u>
Bistum Esser	1	
Ressort Fina	='	
Abteilung Ste	euern	
Zwölfling 16		
45127 Essen		
	Antrag au	uf Erstattung der rk. Kirchensteuer für 20
Ich / Wir		, <u></u>
geboren am:		,,
heantrage(n) innerhalb (der gesetzlichen Festsetzungsfrist die teilweise Erstattung der
_		, soweit sie auf die Abfindung (außergewöhnliche Einkünfte
		. 2 EStG) entfällt.
-		digen Bescheides über Einkommensteuer,
Solidaritäts:	•	d Kirchensteuer des entsprechenden
	aszeitraums	s ist diesem Antrag beigefügt.
	30 -0	
Veranlagun		diesen Steuerbescheid für 20 Einspruch eingelegt.
Veranlagun		diesen Steuerbescheid für 20 Einspruch eingelegt. Zutreffendes bitte ankreuzen



Die Kirchensteuer ist vollständig entrichtet.

Der Zahlungsnachweis bei einer Steuernachzahlung	g It. Bescheid liegt bei.
Bei Rückfragen im Rahmen der Bearbeitung des Antr	ags auf Erstattung bin ich/sind wir
unter folgender Telefonnummer erreichbar:	
Meine E-Mail-Adresse lautet:	
Mit freundlichen Grüßen	
Ort, Datum	Unterschrift

Antragsformular des Bistum Essen Ressort Finanzen und IT Abteilung Steuern Telefon: 0201/2204-663 E-Mail: kirchensteuer@bistum-essen.de