	An das Fin	anzam	t						Eingang	sstemp	el oder -datum	
1												
2	Steuernumme	er										
			ZUr Steue Strperschaft na				g					
	Vorabfrage											
			ereits bei einem	deutschen F	inanzam	nt steuerlic	h geführt?					
3	Ja	Finanza	.mt									
4		Steuern	ummer									
		wird, mi	e Gesellschaft hin üssen Sie ergänze n Fragebogen nac	end nur die in	Zeile 248	3 gestellte	Frage bezi	üglich einer Zus	tändigkeitsvere	einbaru	ung beantworter	t I
5	Nein	Bitte be	antworten Sie in d	diesem Fall die	e folgend	len Fragen	(in deutscl	her Sprache).				
	1. Allgemei											
	1.1 Angaber		Jnternehmen									
6	Tima (ii. Fiandeisie	egister										
	Sitz der Gesellsch Straße	haft							Haus-Nr.		Haus-NrZusatz	
7												
8	Postleitzahl		Ort									
	Postleitzahl		Ort (Postfach)							Pos	tfach	
9	ggf. abweichende	ar Ort der G	eschäftsleitung									
10	Straße	or or dor o	Coordinatescrip						Haus-Nr.		Haus-NrZusatz	
10	Postleitzahl		Ort									
11												
	Kommunikatio	onsverbin	dungen									
12	Vorwahl internation	nal Von	wahl national		Rufnumi	mer						
	Telefax: Vorwahl internation	nal Von	wahl national		Rufnumi	mer						
13												
14	E-Mail											
	Internetadresse											
15												
	Art der in der E	Bundesre	publik Deutschlar	nd ausgeübter	n Tätigke	it(en) (Bitte	e genaue B	eschreibung)				
16												
17												
	Wenn die Tätig Bauausführung	gkeit Bau igen" ein	uausführungen o e Aufstellung übe	oder Montage r die einzelne	n beinhal n Projekt	tet, bitte u e beifügen	nter Verwer	ndung der beige	fügten Anlage	"Übers	sicht	
	Handelt es sicl	h bei den	Tätigkeiten um			Nein	Ja					
18	Regiearbeit	iten des L	Internehmens?									
19	Lohnarbeite	en für de	n Auftraggeber?									
20	Tätigkeiten	als Subu	unternehmer?									
21	Überlassun	ng von Ar	beitskräften?									
	Haben Sie ein von Arbeitskr	ne oder n räften de	nehrere Fragen ı n Genehmigung	mit "Ja" bear sbescheid de	ntwortet, er zustär	reichen S ndigen Ag	Sie bitte eir entur für A	ne Vertragsabs Arbeit ein.	chrift und im	Falle (der Überlassun	g

•	Steuernum	ımer		
	1.2 Betrie	bstätten		
31	lassungen,	der Bundesrepu Büros, Fabrikati Ifd. Nr.	blik Deutschland feste Geschäftseinrichtungen oder Anlagen unterhalte onsstätten, Koordinierungsstellen, Geschäftsstellen, Verkaufsstellen, Kor	en (z. B. Zweignieder- ntore, Werkstätten)? Nein
32	Ja	001	Bezeichnung	
33			Anschrift, Straße	Haus-NrZusatz
34			Postleitzahl Ort	
34			Telefon: Vorwahl international Vorwahl national Rufnummer Rufnummer	
35		lfd. Nr.	Bezeichnung	
36		002	Anschrift, Straße	Haus-Nr. Haus-NrZusatz
37			Postleitzahl Ort	
38			Telefon:	
39			Vorwahl international Vorwahl national Rufnummer	
40			Bei mehr als zwei Betriebsstätten: Einlageblatt ist beigefügt.	
41	Fabrikation	sstätten, Koordir	Geschäftseinrichtungen oder Anlagen unterhalten (z.B. Zweigniederlassuierungsstellen, Geschäftsstellen, Verkaufsstellen, Kontore, Werkstätten)	ingen, Büros, ? Nein
42	Ja	1fd. Nr.	Bezeichnung	
43	ou .	001	Anschrift, Straße	Haus-Nr. Haus-NrZusatz
44			Postleitzahl Ort	
			Telefon: Vorwahl international Vorwahl national Rufnummer	
45		lfd. Nr.	Volwani mematoha 170mmin	
46		002	Bezeichnung	
47			Anschrift, Straße	Haus-NrZusatz
48			Postleitzahl Ort	
			Telefon: Vorwahl international Vorwahl national Rufnummer	
49			Dai washi ala wasi Dataish astituan.	
50	Welche Eig		Bei mehr als zwei Betriebsstätten: Einlageblatt ist beigefügt. Sitzverhältnisse bestehen an den unter Zeilen 32 bis 39 genannten Einric	htungen und Anlagen?
51		lfd. Nr.	Sie ist Eigentum der Gesellschaft. Bitte Kaufvertrag beifügen.	,
		0 0 1		Ditte Mantage 1 200
52		lfd. Nr.	Sie wurde durch die Gesellschaft gemietet, gepachtet oder geleast.	Bitte Vertrag beitugen.
53		002	Sie ist Eigentum der Gesellschaft. Bitte Kaufvertrag beifügen.	
54			Sie wurde durch die Gesellschaft gemietet, gepachtet oder geleast.	
55			Gesondertes Einlageblatt mit fortlaufender Nummerierung ist beige	
	vorhanden	(z. B. Baubuden lfd. Nr.	n) dem Unternehmen dienende Einrichtungen oder Anlagen sind in der I Geräteschuppen, Unterkunftsbaracken)? Bezeichnung	sungesrepublik Deutschland
56		101	Anschrift, Straße	Haus-NrZusatz
57			Postleitzahl Ort	
58			Telefon:	
59			Vorwahl international Vorwahl national Rufnummer	

•							
	Steuernummer						
64	lfd. Nr.	Bezeichnung					
61	102	Anschrift, Straße		Haus-Nr.	Haus-NrZusatz		
62		7 mooning Oralis		Tidae tiil	Tiddo III Eddale		
63		Postleitzahl	Ort				
03		Telefon:					
64		Vorwahl international	Vorwahl national	Rufnummer			
05		Matter Cataly Conta) F':-::-l	Etala audian tarkata (Car			
65	Walaka Etaasia aa IB		Einrichtungen vorhanden?	Einlageblatt ist beigefügt.	0		
	Ifd. Nr.	esitzvernaitnisse bes	tenen an den unter Zeilen 56 bis	s 64 genannten Einrichtungen und Anla	jen?		
66	101	Sie ist Eigentu	ım der Gesellschaft. Bitte Kaufv	vertrag beifügen.			
67		Sie wurde dur	ch die Gesellschaft gemietet, ge	pachtet oder geleast. Bitte Vertrag bei	fügen.		
60	lfd. Nr.	Sig ist Eigentu	um der Casallashoft Pitta Kauf ı	vortrag haifiigan			
68	102		ım der Gesellschaft. Bitte Kaufv				
69		Sie wurde dur	ch die Gesellschaft gemietet, ge	pachtet oder geleast. Bitte Vertrag bei	tugen.		
70			Einlageblatt mit fortlaufender Nu				
		· ·	g g	nlagen ausschließlich unterhalten	Nein Ja		
71	– zur Lagerung, Ausste	ellung oder Auslieferu	ng von Waren und Gütern?				
72	- zur Bearbeitung oder Verarbeitung durch ein anderes Unternehmen?						
73	– zum Einkauf von Gütern oder Waren oder zur Informationsbeschaffung für das Unternehmen?						
74							
75	Bitte Nutzungsart genau angeben:						
	Ist für die Gesellschaft in d	der Bundesrepublik	Deutschland eine von ihr abhär	ngige Person (z. B. ein Angestellter)			
76	als ständiger Vertreter tätig Ifd. Nr.	g?		Vorname	Nein		
77	Ja 001						
78		Straße		Haus-Nr.	Haus-NrZusatz		
		Postleitzahl	Ort				
79		Telefon:					
80		Vorwahl international	Vorwahl national	Rufnummer			
		Bitte Verträge beif					
81	lfd. Nr.		fugt, Verträge für das Unternehm	nen rechtsverbindlich abzuschließen?	Nein Ja		
82	0 0 2	Name		Vorname			
		Straße		Haus-Nr.	Haus-NrZusatz		
83		Postleitzahl	Ort				
84		Telefon:					
85		Vorwahl international	Vorwahl national	Rufnummer			
00		Bitte Verträge beif	ügen.				
86				nen rechtsverbindlich abzuschließen?	Nein Ja		

1	Steuernummer				
	Sind andere vom l	Unternehmen unabhängige Pe	ersonen (z. B. Makler, Hand	elsvertreter, Kommissionäre) in der	
91	lfd. Nr.	Name	hmen tätig?	Vorname	Nein
92	Ja 0 0				
93		Straße		Haus-Nr.	Haus-NrZusatz
94		Postleitzahl	Ort		
54		Telefon: Vorwahl international	Vorwahl national	Rufnummer	
95				Kunumu	
96		Bitte Verträge beifü Ist diese Person befu		ehmen rechtsverbindlich abzuschließen?	Nein Ja
	lfd. Nr.	Name		Vorname	
97	0 0	2 Straße		Haus-Nr.	Haus-NrZusatz
98		Straise		Пaus-IVI.	naus-NrZusatz
99		Postleitzahl	Ort		
		Telefon: Vorwahl international	Vorwahl national	Rufnummer	
100		D			
101		Bitte Verträge beifü Ist diese Person befo	_	ehmen rechtsverbindlich abzuschließen?	Nein Ja
	1.3 Gesetzliche		<u> </u>		
102	Name			Vorname	
	Straße			Haus-Nr.	Haus-NrZusatz
103					
104	Postleitzahl	Ort			
	Postleitzahl	Ort (Postfach)			Postfach
105	Bei Geschäftsführ	rer(in)			
100	Geburtsdatum		tifile ation on unmore		
106	Kommunikationsv		ıtifikationsnummer		
	Telefon: Vorwahl international	Vorwahl national	Rufnummer		
107	Telefax:				
108	Vorwahl international	Vorwahl national	Rufnummer		
100	E-Mail				
109					
110	Internetadresse				
	Finanzamt			Steuernummer	
111					
112	ggf. Umsatzsteuer-Ident	tifikationsnummer			
	1.4 Steuerliche	Beratung	in In		
113	Firma:	Ne	ein Ja		
114	oder				
	Name			Vorname	
115	01-20-				Have N. 7
116	Straße			Haus-Nr.	Haus-NrZusatz
	Postleitzahl	Ort			
117	Deathite 11	04/0-1/1			Dootford.
118	Postleitzahl	Ort (Postfach)			Postfach
.					

	Steuernummer
	Kommunikationsverbindungen Telefon:
	Vorwahl international Vorwahl national Rufnummer
121	Telefax:
	Vorwahl national Vorwahl national Rufnummer
122	
123	E-Mail
123	
124	mit Empfangsvollmacht: Die gesonderte Vollmacht ist beigefügt.
	1.5 Empfangsbevollmächtigte(r)
	Firma:
125	
	Oder Name Vorname
126	
	Straße Haus-Nr. Haus-NrZusatz
127	
128	Postleitzahl Ort
0	Postleitzahl Ort (Postfach) Postfach
129	
	Kommunikationsverbindungen Telefon:
	Vorwahl international Vorwahl national Rufnummer
130	Telefax:
	Vorwahl international Vorwahl national Rufnummer
131	
132	E-Mail
133	
133	Die gesonderte Vollmacht ist beigefügt.
133	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) (Bitte entweder KtoNr., BLZ oder IBAN, BIC angeben.)
133	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: (Bitte entweder KtoNr., BLZ oder IBAN, BIC angeben.)
134	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) (Bitte entweder KtoNr., BLZ oder IBAN, BIC angeben.)
	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: (Bitte entweder KtoNr., BLZ oder IBAN, BIC angeben.)
	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Bankleitzahl Bankleitzahl
134 135	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Bankleitzahl Bankleitzahl
134	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Bankleitzahl BBN BIC
134 135	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Bankleitzahl BAN (Bitte entweder KtoNr., BLZ oder IBAN, BIC angeben.)
134 135 136	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Bankleitzahl BBN BIC
134 135 136	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Kontonummer Bankleitzahl BIC Geldinstitut (Name, Ort)
134 135 136 137	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Kontonummer Bankleitzahl BIC Geldinstitut (Name, Ort)
134 135 136 137	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Kontonummer Bankleitzahl BIC Geldinstitut (Name, Ort) Kontoinhaber(in) laut Zeile 6 Kontoinhaber(in), sofern das Konto nicht auf den Namen der Gesellschaft lautet:
134 135 136 137	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Kontonummer Bankleitzahl BIC Geldinstitut (Name, Ort) Kontoinhaber(in) laut Zeile 6
134 135 136 137	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Kontonummer Bankleitzahl BIC Geldinstitut (Name, Ort) Kontoinhaber(in) laut Zeile 6 Kontoinhaber(in), sofern das Konto nicht auf den Namen der Gesellschaft lautet:
134 135 136 137 138 139	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Kontonummer Bankleitzahl BIC Geldinstitut (Name, Ort) Kontoinhaber(in) laut Zeile 6 Kontoinhaber(in), sofern das Konto nicht auf den Namen der Gesellschaft lautet: Möchten Sie am Lastschrifteinzugsverfahren, dem für beide Seiten einfachsten Zahlungsweg, teilnehmen? Ja, die ausgefüllte Teilnahmeerklärung ist beigefügt.
134 135 136 137 138	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Kontonummer Bankleitzahl BIC Geldinstitut (Name, Ort) Kontoinhaber(in) laut Zeile 6 Kontoinhaber(in), sofern das Konto nicht auf den Namen der Gesellschaft lautet: Möchten Sie am Lastschrifteinzugsverfahren, dem für beide Seiten einfachsten Zahlungsweg, teilnehmen? Ja, die ausgefüllte Teilnahmeerklärung ist beigefügt. 1.7 Gesellschaftsvertrag und Eintragung in ein (ausländisches) amtliches Register (z. B. Handelsregister)
134 135 136 137 138 139	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Kontonummer Bankleitzahl BIC Geldinstitut (Name, Ort) Kontoinhaber(in) laut Zeile 6 Kontoinhaber(in), sofern das Konto nicht auf den Namen der Gesellschaft lautet: Möchten Sie am Lastschrifteinzugsverfahren, dem für beide Seiten einfachsten Zahlungsweg, teilnehmen? Ja, die ausgefüllte Teilnahmeerklärung ist beigefügt.
134 135 136 137 138	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Kontonummer Bankleitzahl BBN BIC Geldinstitut (Name, Ort) Kontoinhaber(in) taut Zeile 6 Kontoinhaber(in), sofern das Konto nicht auf den Namen der Gesellschaft lautet: Möchten Sie am Lastschrifteinzugsverfahren, dem für beide Seiten einfachsten Zahlungsweg, teilnehmen? Ja, die ausgefüllte Teilnahmeerklärung ist beigefügt. 1.7 Gesellschaftsvertrag und Eintragung in ein (ausländisches) amtliches Register (z. B. Handelsregister) In welchem Staat wurde die Gesellschaft gegründet? Bitte Gesellschaftsvertrag beifügen!
134 135 136 137 138 139 140	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Kontonummer Bankleitzahl BIC Geldinstitut (Name, Ort) Kontoinhaber(in) laut Zeile 6 Kontoinhaber(in), sofern das Konto nicht auf den Namen der Gesellschaft lautet: Möchten Sie am Lastschrifteinzugsverfahren, dem für beide Seiten einfachsten Zahlungsweg, teilnehmen? Ja, die ausgefüllte Teilnahmeerklärung ist beigefügt. 1.7 Gesellschaftsvertrag und Eintragung in ein (ausländisches) amtliches Register (z. B. Handelsregister)
134 135 136 137 138 139	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Kontonummer Bankleitzahl BBN BIC Geldinstitut (Name, Ort) Kontoinhaber(in) taut Zeile 6 Kontoinhaber(in), sofern das Konto nicht auf den Namen der Gesellschaft lautet: Möchten Sie am Lastschrifteinzugsverfahren, dem für beide Seiten einfachsten Zahlungsweg, teilnehmen? Ja, die ausgefüllte Teilnahmeerklärung ist beigefügt. 1.7 Gesellschaftsvertrag und Eintragung in ein (ausländisches) amtliches Register (z. B. Handelsregister) In welchem Staat wurde die Gesellschaft gegründet? Bitte Gesellschaftsvertrag beifügen!
134 135 136 137 138 139 140	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Kontonummer Bankleitzahl BBN BIC Geldinstitut (Name, Ort) Kontoinhaber(in) taut Zeile 6 Kontoinhaber(in), sofern das Konto nicht auf den Namen der Gesellschaft lautet: Möchten Sie am Lastschrifteinzugsverfahren, dem für beide Seiten einfachsten Zahlungsweg, teilnehmen? Ja, die ausgefüllte Teilnahmeerklärung ist beigefügt. 1.7 Gesellschaftsvertrag und Eintragung in ein (ausländisches) amtliches Register (z. B. Handelsregister) In welchem Staat wurde die Gesellschaft gegründet? Bitte Gesellschaftsvertrag beifügen!
134 135 136 137 138 139 140 141 142 143	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Bankleitzahl Bankleitzahl Bankleitzahl Bitte entweder KtoNr., BLZ oder IBAN, BIC angeben.) Bankleitzahl Bitte Gesellschaftsvertrag beifügen! Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Bankleitzahl Bitte Gesellschaftsvertrag beifügen! Rechtsform der Gesellschaft durch Vertrag vom Bitte Gesellschaft durch Vertrag vom
134 135 136 137 138 139 140 141 142 143	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Kontonummer Bankkeitzahl BIG Geldinstitut (Name, On) Kontoinhaber(in) laut Zeile 6 Kontoinhaber(in), sofern das Konto nicht auf den Namen der Gesellschaft lautet: Möchten Sie am Lastschrifteinzugsverfahren, dem für beide Seiten einfachsten Zahlungsweg, teilnehmen? Ja, die ausgefüllte Teilnahmeerklärung ist beigefügt. 1.7 Gesellschaftsvertrag und Eintragung in ein (ausländisches) amtliches Register (z. B. Handelsregister) In welchem Staat wurde die Gesellschaft gegründet? Bitte Gesellschaftsvertrag beifügen! Errichtung der Gesellschaft durch Vertrag vom Eintragung wurde beantragt am Eintragung ist erfolgt am
134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Bankleitzahl Bankleitzahl Bankleitzahl Bitte entweder KtoNr., BLZ oder IBAN, BIC angeben.) Bankleitzahl Bitte Gesellschaftsvertrag beifügen! Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Bankleitzahl Bitte Gesellschaftsvertrag beifügen! Rechtsform der Gesellschaft durch Vertrag vom Bitte Gesellschaft durch Vertrag vom
134 135 136 137 138 139 140 141 142 143	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Bankleitzahl BAN BIC Geldinstitut (Name, Ort) Kontoinhaber(in) laut Zeile 6 Kontoinhaber(in), solem das Konto nicht auf den Namen der Gesellschaft lautet: Möchten Sie am Lastschrifteinzugsverfahren, dem für beide Seiten einfachsten Zahlungsweg, teilinehmen? Ja, die ausgefüllte Teilnahmeerklärung ist beigefügt. 1.7 Gesellschaftsvertrag und Eintragung in ein (ausländisches) amtliches Register (z. B. Handelsregister) In welchem Staat wurde die Gesellschaft gegründet? Bitte Gesellschaftsvertrag beifügen! Rechtsform der Gesellschaft Errichtung der Gesellschaft durch Vertrag vom Eintragung wurde beantragt am bei folgendem ausländischen Register
134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Kontonummer Bankkeitzahl BIG Geldinstitut (Name, On) Kontoinhaber(in) laut Zeile 6 Kontoinhaber(in), sofern das Konto nicht auf den Namen der Gesellschaft lautet: Möchten Sie am Lastschrifteinzugsverfahren, dem für beide Seiten einfachsten Zahlungsweg, teilnehmen? Ja, die ausgefüllte Teilnahmeerklärung ist beigefügt. 1.7 Gesellschaftsvertrag und Eintragung in ein (ausländisches) amtliches Register (z. B. Handelsregister) In welchem Staat wurde die Gesellschaft gegründet? Bitte Gesellschaftsvertrag beifügen! Errichtung der Gesellschaft durch Vertrag vom Eintragung wurde beantragt am Eintragung ist erfolgt am
134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145	1.6 Bankverbindung / Lastschrifteinzugsverfahren (LEV) Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen: Bankleitzahl Bank

1					
	Steuernummer				
	ggf. durch Notar				
151	Name				Vorname
4.50	Straße				Haus-Nr. Haus-NrZusatz
152	Postleitzahl	Ort			
153	T GOTTOLE CATTLE	Sit I			
154	Postleitzahl	Ort (Postfach)			Postfach
	1.8 Dauer der Tätic	gkeit in der Bundesr	epublik Deutsch	nland	
155	Beginn		Voraussicht- liches Ende		Voraussichtliches Ende nicht bekannt Ja
	1.9 Eröffnungsbila	nz / Wirtschaftsjahr			
156	Eröffnungsbilanz	liegt bei.		ngereicht.	
	Liegt ein vom Kalender	rjahr abweichendes Wirt	schaftsjahr vor?		
157		Nein	Ja, Begir	nn	
158	1.10 Höhe des Gru	nd- oder Stammkap	itals		EUR
159	Darauf sind eingezahlt				EUR
	2. Angaben zu de (Bitte fügen Sie bei me mit fortlaufender Numn lfd. Nr.	hr als zwei Anteilseigne nerierung gesondert bei	rn die unten aufaefü	lverhältnissen bitte V ührten Angaben zu der	'ertrag beifügen.) n Abschnitten 2 und 3 auf dem Einlageblatt
160	00001	Firma:			
100	oder				
	Name				Vorname
161					
	Straße				Haus-Nr. Haus-NrZusatz
162					
163	Postleitzahl	Ort			ggf. ausländ. Staat
164	Geburtsdatum		oder G	ründungsdatum	
165	Beruf, Tätigkeit / Art des Betr	iebes			
166	Höhe der Beteiligung n	ominell in EUR			in Prozent
	Zuständiges Finanzamt				
167				Identifikatio	one.
168	Steuernummer			nummer)II-3-
	lfd. Nr.	Firma:			
169	0 0 0 0 2 oder				
170	Name				Vorname
171	Straße				Haus-Nr. Haus-NrZusatz
172	Postleitzahl	Ort			ggf. ausländ. Staat
173	Geburtsdatum		oder G	ründungsdatum	
	Beruf, Tätigkeit / Art des Betr	iebes			
174					
175	Höhe der Beteiligung n	ominell in EUR			in Prozent
176	Zuständiges Finanzamt				
177	Steuernummer			Identifikation nummer	ons-

_	Steuernummer								
181	3. Zu 3.1 E	rstred		iesellschaft ftliche Betätigung des Unternisländischen Finanzamt wird d					Nein
182	Ja	а	Finanzamt						
183			Steuernummer						
184	3.2 V (z.	erfüg B. G	t die Gesellschaft ü Frundstücke, Beteilig	ber anderes, bisher nicht gen gungen)?	anntes Ver	mögen in dei	r Bundesrepublik	Deutschland	Nein
185	Já	a,	und zwar						
186									
187	3.3		Die Gesellschaft is					elbst gewerblich täti	ia
	0.0	Beze	ichnung der KG	der nachstehenden KG		C OCSCIISON	art ist daneberi st	Sibst gewerblieff tat	9.
188		zustä	åndiges Finanzamt der KG	G .					
189		Store	ernummer der KG						
190		Otou	ornaminor dor No						
191	3.4		An der Gesellscha	off besteht eine atypisch stille	e Beteiligu	ng			
192		zustä	indiges Finanzamt der aty	pisch stillen Gesellschaft					
193		Steu	ernummer der atypisch st	illen Gesellschaft					
194		Der '	Vertrag ist	t beigefügt. wird na	chgereicht				
195	3.5		Die Gesellschaft is	t Organträger					
196			körperschaftst	euerlich und gewerbesteuerli	ch.	umsatzste	uerlich.		
		(r	(Bitte Liste der Orga nummer (USt-IdNr.)	angesellschaften unter Angab auf gesondertem Blatt beifüg	e der Steue en.)	ernummer un	d - soweit erteilt	- der Umsatzsteuer	-Identifikations-
197	3.6			t körperschaftsteuerliche und	gewerbeste	euerliche Or	gangesellschaft	i.	
			Name des Organträgers	rungsvertrag beifügen.)					
198			Finanzamt				Steuernummer		
199									
200			USt-IdNr.						
201			Der umsatzsteuerli	che Organträger ist mit dem k	örperschaf	tsteuerlichen	n und gewerbeste	euerlichen Organträ	ger identisch.
202			Die Gesellschaft ist Name des Organträgers	t umsatzsteuerliche Organge	sellschaft.				
203							2:		
204			Finanzamt				Steuernummer		
205			USt-IdNr.						
	4. An	ngab	en zur Festset	zung von Vorauszahlu					- Falaciaka
	Angal	ben z	ur Festsetzung der	Vorauszahlungen (geschätzt)	Ī	ür das Gründ EUR		fur da	s Folgejahr EUR
206	Jahre	süber	rschuss / Steuerbila	nzgewinn					
207	Zu ve	ersteu	erndes Einkommen						
208	Steue	eranre	chnungsbeträge						
209	Gewe	erbeer	trag						

•	Steuernummer				
	5. Angaben zur Anmeldung	und Abführung der Lek	anstouer		
	Zahl der in der Bundesrepublik Deuts				
211	Insgesamt	a) zugleich Gesellschafter od deren Ehegatten	,	b) davon geringfügig Beschäftigte	
	Bitte unter Verwendung der beigefi	ügten Anlage "Arbeitnehmer	übersicht" eine Aufstellung zu	9	es-
	republik Deutschland beschäftigter Bei Arbeitnehmern aus anderen EU		n der E 101-Bescheinigungen	beifügen.	
	Dazu gehören auch Geschäftsführer, Vorstand schaft, die gleichzeitig Kommanditisten der Ka				pitalgesell-
212	Beginn der Lohnzahlungen				
213	Anmeldungszeitraum (voraussichtliche Lohnsteuer im Kalenderjahr)	monatlich (mehr als 4 000 EUR)	vierteljährlich (mehr als 1000 EUR)	jährlich (nicht mehr als 1000 EU	R)
	Die für die Lohnberechnung maßgebe	enden Lohnbestandteile werde	n zusammengefasst im Betrieb /	Betriebsteil:	
214	Bezeichnung				
	Straße			Haus-Nr. Haus-NrZu	ısatz
215					
216	Postleitzahl Ort				
210					
	6. Angaben zur Anmeldung				
	6.1 Summe der Umsätze im (geschätzt)	Jahr der Betriebseröffnung EUR	im Folgejahr EUR		
217					
	6.2 Geschäftsveräußerung im	Ganzen (§ 1 Abs. 1a Ums	atzsteuergesetz (UStG))		
218		· ·		rieb erworben: Neir	1
219	Ja Art des Unternehmens / Bez	zeichnung der Personen- bzw. Kapitalge	sellschaft		
220					
221	Finanzamt				
222	Steuernummer				
	6.3 Kleinunternehmer-Regelun				
	_		ist nur möglich, wenn das Unteri	nehmen im Inland	
	oder in den in § 1 Abs. 3 Der auf das Kalenderjahr hochge	UStG bezeichneten Gebieten a	~	aussichtlich nicht üherschreite	_
223	Es wird die Kleinunternehmer-Re	egelung (§ 19 Abs. 1 UStG) in .	Anspruch genommen.		
	In Rechnungen wird keine Umsa <i>Hinweis:</i> Angaben zu Tz. 6.7 sir	•			
224	Der auf das Kalenderjahr hochge	erechnete Gesamtumsatz wird	die Grenze von 17.500 EUR vor		n.
224	Es wird auf die Anwendung der I Die Besteuerung erfolgt nach de (§ 19 Abs. 2 UStG); Umsatzsteu	n allgemeinen Vorschriften des	Umsatzsteuergesetzes für mir	ndestens fünf Kalenderjahre	
	6.4 Steuerbefreiung	2.2	The state of the s		
	Es werden ganz oder teilweise steuer		ausgeführt:		
225	Nein Ja	s Umsatzes / der Tätigkeit		(§ 4 Nr.	UStG)
	6.5 Steuersatz				
	Es werden Umsätze ausgeführt, die g	ganz oder teilweise dem ermäß	igten Steuersatz gem. § 12 Abs.	2 UStG unterliegen:	
226	Nein Ja	s Umsatzes / der Tätigkeit		(§ 12 Abs. 2 Nr.	UStG)
220	INEIII Ja			(3 12 ADS. 2 NI.	03(G)
	6.6 Durchschnittssatzbesteuer Es werden ganz oder teilweise Umsä		chnitteeatzheeteuerung gom & 0	A LIStG unterligger:	
	_	s Umsatzes / der Tätigkeit	crimitissatzbestederding gem. § 2	4 USIG unterliegen.	
227	Nein Ja			(§ 24 Abs. 1 Nr.	UStG)
	6.7 Soll- / Istversteuerung der	Entgelte			
228	Die Umsatzsteuer wird berechnet nac	ch vereinbarten Entge	elten (Sollversteuerung).		
229		vereinnahmten En	tgelten. Es wird hiermit die Istve	ersteuerung beantragt, weil	
230		der Gesamtu 500.000 EUF	ımsatz für das Gründungsjahr vo R betragen wird.	praussichtlich nicht mehr als	
231		die Gesellsch Bestandsauf	naft von der Verpflichtung, Büche nahmen regelmäßig Abschlüsse	er zu führen und auf Grund jäh zu machen, nach § 148 der Al	rlicher ogaben-

•	Steuernu	mmer					
	6.8 Ums	atzste	uer-Identifikationsnummer				
241	Hinweis: Bei Vorliegen einer Organschaft ist die USt-Nr. der Organgesellschaft vom Organträger zu beantragen. Zusatzangaben für juristische Personen, – die nicht Unternehmer sind, – die Gegenstände nicht für ihr Unternehmen erwerben:						
			USt-IdNr. beantragt, weil				
242							
243			oraussichtlich überschritten wird (§ 1a Abs. 3 UStG). oraussichtlich nicht überschritten wird, auf die Erwerbsschwellenreg	olung indeed für die Douer van mindestans			
244		Z۱	wei Kalenderjahren verzichtet wird (§ 1a Abs. 4 UStG).				
245	neue Fahrzeuge oder bestimmte verbrauchsteuerpflichtige Waren innergemeinschaftlich erworben werden (§ 1a Abs. 5 UStG).						
246	Es wu	urde bei	reits für eine frühere Tätigkeit folgende USt-IdNr. vergeben:				
247	USt-I	dNr.	Vergabedatum	:			
	6.9 Zuständigkeitsvereinbarung Für Unternehmer, die ihren Sitz oder ihre Geschäftsleitung im Ausland haben, bestimmt § 21 Abs. 1 Satz 2 der AO i. V. m. der Umsatzsteuerzuständigkeitsverordnung für die Umsatzsteuer zentral zuständige Finanzämter. Sind diese Unternehmer auch körperschaftsteuerpflichtig, können somit für die Körperschaftsteuer und für die Umsatzsteuer verschiedene Finanzämter örtlich zuständig sein. Damit Sie in diesem Fall nicht mit zwei Finanzämtern korrespondieren müssen, können diese Finanzämter eine Zuständigkeitsvereinbarung nach § 27 AO dahingehend treffen, dass Ihr Unternehmen auch hinsichtlich der Umsatzsteuer in dem für die Ertragsbesteuerung zuständigen Finanzamt geführt wird.						
248	Ich/W	/ir bin/si	nd mit dem Abschluss einer derartigen Zuständigkeitsvereinbarung	einverstanden. nicht einverstanden.			
249	Das Merkt Sie könne	olatt zun n es ab	gsbescheinigung gemäß § 48b Einkommensteuerg n Steuerabzug bei Bauleistungen steht Ihnen im Internet unter www er auch bei Ihrem Finanzamt erhalten. en die Erteilung einer Bescheinigung zur Freistellung vom Steuerab	.bzst.de zum Download zur Verfügung.			
	Hinweise:	: Die r	mit diesem Fragebogen angeforderten Daten werden aufgrund der §	§ 27, 85, 88, 90, 93 und 97 AO erhoben.			
250	Ort, Datum		Unterschrift(en) vertretungs	sberechtigte(r) Geschäftsführer(in)			
				eteiligte(r) bzw. aller Gesellschafter / Beteiligten			
251	Anlagen:		Einlageblatt "Übersicht Bauausführungen" (Tz. 1.1)	Gesellschaftsvertrag (Tz. 1.7)			
252			Vertrag/Verträge über Regie-/Lohnarbeiten, Tätigkeiten von Subunternehmen (Tz. 1.1)	Eröffnungsbilanz (Tz. 1.9)			
253			Genehmigungsbescheid der Agentur für Arbeit (Tz. 1.1)	Einlageblatt "Auflistung der Anteilseigner" (Tz. 2)			
254			Einlageblatt "Aufstellung der Betriebsstätten" (Tz. 1.2)	Vertrag über Treuhandverhältnisse (Tz. 2)			
255			Vertrag/Verträge über den Kauf von Geschäftseinrichtungen oder Anlagen (Tz. 1.2)	zuletzt aufgestellte Bilanz (Tz. 3.2)			
256			Vertrag/Verträge über den Kauf, Miete, Pacht oder Leasing von Geschäftseinrichtungen oder Anlagen (Tz. 1.2)	Vertrag über atypisch stille Beteiligung (Tz. 3.4)			
257			Arbeitsvertrag/-verträge des ständigen Vertreters (Tz. 1.2)	Liste der Organgesellschaften (Tz. 3.5)			
258			Vertrag/Verträge mit vom Unternehmen unabhängigen Personen (Tz. 1.2)	Gewinnabführungsvertrag (Tz. 3.5)			
259			Empfangsvollmacht (Tz. 1.4, 1.5)	Einlageblatt "Übersicht Arbeitnehmer" (Tz. 5)			
260		Teilnahmeerklärung für das LEV (Tz. 1.6)		E 101-Bescheinigung(en) (Tz. 5)			
261			Auszug aus (ausländischem) Register (Tz. 1.7)				
262							
	Finanzam	nt					