

Steuernummer

An das Finanzamt

Datum

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an

Betrifft:

- | | | | |
|--|---|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eröffnung/Beginn | <input type="checkbox"/> Erweiterung | <input type="checkbox"/> Verlegung | Zutreffendes ist angekreuzt! |
| <input type="checkbox"/> Ihrer selbständigen Tätigkeit | <input type="checkbox"/> Ihres Gewerbebetriebes | <input type="checkbox"/> Ihres land- und forstwirtschaftlichen Betriebes | |
| <input type="checkbox"/> Ihrer Vermietungs- bzw. Verpachtungstätigkeit | _____ | | |

Sie werden ersucht, diesen Fragebogen ausgefüllt innerhalb eines Monats dem Finanzamt zurückzusenden.

- Sie werden weiters ersucht, Ihre Identität dem Finanzamt nachzuweisen.

Dazu können Sie innerhalb der gesetzten Frist während der Arbeitsstunden unter Mitnahme eines Ausweisdokumentes (Reisepass, Personalausweis, Führerschein) persönlich beim Finanzamt (Infocenter) vorsprechen oder die Dokumente (auch in Kopie) diesem Fragebogen beilegen.

Die Identitätsprüfung kann auch durch die bevollmächtigte Parteienvertreterin/den bevollmächtigten Parteienvertreter erfolgen.

Falls Sie einen bereits bestehenden Betrieb von der bisherigen Inhaberin/vom bisherigen Inhaber (durch Kauf, Tausch, Schenkung usw.) erworben oder gepachtet haben, werden Sie gebeten, den entsprechenden Vertrag - aus dem die Höhe des Kaufpreises (Pachtzinses) sowie Name und Anschrift der bisherigen Inhaberin (Übergeberin)/des bisherigen Inhabers (Übergebers) bzw. der Verpächterin/des Verpächters ersichtlich sind - in Kopie anzuschließen oder vorzulegen.

Weiters wird um Vorlage folgender Unterlagen gebeten

Unterschrift

Fragebogen für natürliche Personen (nicht zu verwenden für juristische Personen und Personengesellschaften)

Bitte wenden!

Fragebogen

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Familien- und Vorname (akademischer Grad) bzw. Firmenname		Familienstand	
Wohnanschrift/Sitz			
Versicherungsnummer > <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/>	Tagsüber erreichbar unter der Telefonnummer <input type="text"/>	
Ich bin/war bereits steuerlich erfasst beim Finanzamt unter der Steuernummer <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja >			
Neben den unten angeführten Einkünften beziehe ich Einkünfte aus <input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis/Pension <input type="checkbox"/>		in Höhe von (bitte voraussichtlichen Betrag des laufenden Jahres angeben) Betrag in Euro <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Ich bin Alleinverdiener bzw. Alleinerzieher: Der Alleinverdiener-/ Alleinerzieherabsetzbetrag steht (voraussichtlich) zu		Versicherungsnummer des (Ehe)Partners <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/>
Ort der Berufsausübung/Ort der Geschäftsleitung (weitere Betriebsstätten bitte auf einer Beilage anführen) <input type="text"/>			
Bei Vermietungs- bzw. Verpachtungstätigkeit: Anschrift des vermieteten bzw. verpachteten Objektes (weitere Objekte bitte auf einer Beilage anführen) <input type="text"/>			
(Genau) Bezeichnung der Tätigkeit/Art der Einkünfte (zB statt Handel mit Waren aller Art > Gemüsehandel) <input type="text"/>			
Beginn der Berufsausübung/Tätigkeit am <input type="text"/>		Eintragung im Firmenbuch erfolgt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja >	Firmenbuchnummer <input type="text"/>
Wirtschaftsjahr für Gewinnermittlung von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	Antrag gemäß § 20 Abs. 1 UStG 1994 <input type="checkbox"/>	Anzahl der im Betrieb (voraussichtlich) beschäftigten Arbeitnehmer/innen > <input type="text"/>	Anzahl <input type="text"/>
Der voraussichtliche Jahresumsatz beträgt im Eröffnungsjahr Betrag in Euro <input type="text"/>		Der voraussichtliche Jahresumsatz beträgt im Folgejahr Betrag in Euro <input type="text"/>	
Der voraussichtliche Gewinn beträgt im Eröffnungsjahr Betrag in Euro <input type="text"/>		Der voraussichtliche Gewinn beträgt im Folgejahr Betrag in Euro <input type="text"/>	
Kleinunternehmer gemäß § 6 Abs. 1 Z 27 Umsatzsteuergesetz (UStG) 1994 (deren Jahresnettoumsatz 30.000 Euro nicht übersteigt) werden weiters ersucht bekanntzugeben, ob ein Regelbesteuerungsantrag gemäß § 6 Abs. 3 UStG 1994 beabsichtigt ist. <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (siehe Beilage) <input type="checkbox"/> Ja (wird noch vorgelegt)			
Unternehmer/innen, die ausschließlich Umsätze ausführen, die zum Ausschluss vom Vorsteuerabzug führen, bzw. die ihre Umsätze gemäß § 2 2 Umsatzsteuergesetz 1994 (Durchschnittssatzbesteuerung im Rahmen eines land- und forstwirtschaftlichen Betriebes) versteuern, werden ersucht, den Vordruck U 1 5 (Antrag auf Vergabe einer Umsatzsteuer-Identifikationsnummer) dem Fragebogen ausgefüllt anzuschließen, falls sie eine UID-Nummer für innergemeinschaftliche Lieferungen oder innergemeinschaftliche Erwerbe benötigen. Den übrigen Unternehmer/innen wird eine UID-Nummer von Amts wegen erteilt.			
Auf Grund der ausgeübten Tätigkeit fallen auch nachstehend angeführte Abgaben an <input type="checkbox"/> Kammerumlage <input type="checkbox"/> Kraftfahrzeugsteuer <input type="checkbox"/> Normverbrauchsabgabe <input type="checkbox"/>			
Am Unternehmen ist ein echter stiller Gesellschafter beteiligt: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja: Name, Geburtsdatum und Anschrift (weitere echte stille Gesellschafter bitte auf einer Beilage anführen) <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Ich werde durch eine/n Bevollmächtigte/n vertreten: Name und Anschrift der bevollmächtigten Person <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Ich lege eine Vollmachtsurkunde (Ablichtung) bei. <input type="checkbox"/> Die bevollmächtigte Person beruft sich auf die Bevollmächtigung. Der Umfang der Vollmacht ist dem angeschlossenen Schreiben zu entnehmen.			
Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die Identität und der Wohnsitz der/des Abgabepflichtigen wurde mir durch Originalbelege nachgewiesen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Datum, Unterschrift bzw. firmenmäßige Zeichnung <input type="text"/>		bzw. Datum und Unterschrift der bevollmächtigten Vertreterin/des bevollmächtigten Vertreters <input type="text"/>	