|  |  |
| --- | --- |
| Steuernummer |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | An das Finanzamt |  |
|  | *ACT* |  |
|  |  |  |
|  | *Neulerchenfelder Straße 14/7* |  |
|  | *1160 WIEN* |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Frau/Herrn/Firma |  |  |  |
|  |  |  |  | Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an |
|  |  |  |  | Sabine Reiss |
|  |  |  |  | Telefon +43 (1) 532 29 78 / DW 23 |
|  |  |  |  | FAX : +43 (1) 532 29 78 - 18 |
|  |  |  |  | e-mail : sabine.reiss@act.at |

**Betrifft:** Zutreffendes ist angekreuzt  !

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Eröffnung/Beginn** |  | **Erweiterung** |  | **Verlegung** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ihres land- und forst- wirtschaftlichen Betriebes |  | Ihrer selbständigen Tätigkeit |  | Ihres Gewerbebetriebes |  | Ihrer Vermietungs- bzw. Verpachtungstätigkeit |

Sie werden ersucht, diesen Fragebogen ausgefüllt innerhalb **eines Monats,** unter Anschluss folgender Unterlagen, dem Finanzamt zurückzusenden.

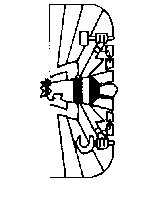
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Gesellschaftsvertrag \*) |  | Eröffnungsbilanz |  | Auszug aus dem Firmenbuch |  | Unterschriftsprobenblatt des/der Zeichnungsberechtigten |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Es wird ersucht, die Identität und den Wohnsitz des/der Zeichnungsberechtigten dem Finanzamt nachzuweisen. Dazu können Sie innerhalb der gesetzten Frist während der Amtsstunden unter Mitnahme eines Ausweisdokumentes (Reisepass, Personalausweis, Führer- |

schein) **und** desMeldezettels persönlich beim Finanzamt vorsprechen oder die Dokumente (auch in Kopie) diesem Fragebogen beilegen.

Die Identitätsprüfung kann auch durch den bevollmächtigten Parteienvertreter erfolgen.

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



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Weiters wird um Vorlage folgender Unterlagen ersucht | | |
|  | | |
| \*) Wurde ein Gesellschaftsvertrag mündlich errichtet, wird um Bekanntgabe der wesentlichsten Vertragsinhalte ersucht | |  |  |
|  | |  | Unterschrift |

**FRAGEBOGEN** Zutreffendes bitte ankreuzen  !

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firmenwortlaut (laut Firmenbuch) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wann wurde das Unternehmen eröffnet bzw. mit der Vermietungs-/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | Eintragung im Firmenbuch erfolgt? Firmenbuchnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verpachtungstätigkeit begonnen? | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Nein | | | | | |  | | Ja > | | |  | | | | | | |
| Wirtschaftsjahr für Gewinnermittlung/Umsatzsteuer | | | | | | | | | | | | | | | | | | Anzahl der im Betrieb (voraussichtlich) | | | | | | | | | | | | | | | | Anzahl | | | | |
| von | | bis | | | | | | | | | | | | | | | | beschäftigten Arbeitnehmer > | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rechtsform | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | KG | |  | OHG | | | |  | | | GnbR | | |  | | | offene Erwerbsgesellschaft | | | | | | | | | | | | |  | Kommandit-Erwerbsgesellschaft | | | | | | | |
|  | Miteigentümergemeinschaft (Hausgemeinschaft) | | | | | | | | | | | | |  | | | atyp. Stille Gesellschaft | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ort der Geschäftsleitung (Befindet sich der Ort der Geschäftsleitung nicht im Inland, bitte den Firmensitz anführen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Genaue) Bezeichnung der ausgeübten Geschäftstätigkeit (z.B. statt Handel mit Waren aller Art > Gemüsehandel) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teilbetriebe (Betriebsstätten) in (Weitere Teilbetriebe bzw. Betriebsstätten bitte auf einer Beilage anführen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name (Geburtsdatum) und Anschrift der Mitunternehmer bzw. Mitbesitzer Wohnsitzfinanzamt Steuernummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | / |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | / |  |
| (Weitere Mitunternehmer/Mitbesitzer bitte auf einer Beilage anführen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name (Geburtsdatum) und Anschrift des/der Zeichnungsberechtigten (Weitere Zeichnungsberechtigte bitte auf einer Beilage anführen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Der voraussichtliche Jahresumsatz beträgt im Eröffnungsjahr Betrag in Euro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Der voraussichtliche Jahresumsatz beträgt im Folgejahr Betrag in Euro | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Der voraussichtliche Gewinn beträgt im Eröffnungsjahr Betrag in Euro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Der voraussichtliche Gewinn beträgt im Folgejahr Betrag in Euro | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kleinunternehmen gemäß \_6 Abs. 1 Z 27 Umsatzsteuergesetz (USTG) 1994 (deren Jahresumsatz 300.000 S/ 21.801,85 nicht übersteigt) werden ersucht bekanntzugeben, ob ein Regelbesteuerungsantrag gemäß § 6 Abs. 3 USTG 1994 beabsichtigt ist | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nein | | | |  | Ja (siehe Beilage) | | | | | | | | |  | | | | Ja (wird noch vorgelegt) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Die Vergebe einer Umsatzsteuer-Identifikationsnummer wird beantragt, da (voraussichtlich) Umsätze aus innergemeinschaftlichen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Lieferungen bzw. innergemeinschaftlichen Erwerben erzielt werden | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unternehmen, die ausschließlich Umsätze ausführen" die zum Ausschluss vom Vorsteuerabzug führen, bzw. die ihre Umsätze gemäß § 22 Umsatzsteuergesetz 1994 (Durchschnittssatzbesteuerung im Rahmen eines land- und forstwirtschaftlichen Betriebes) versteuern, werden ersucht, den Vordruck U 15 (Antrag auf Vergabe einer Umsatzsteuer-Identifikationsnummer) ausgefüllt dem Fragebogen anzuschließen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Auf Grund der ausgeübten Tätigkeit fallen auch nachstehend angeführte Abgaben an | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Kammerumlage | |  | Kraftfahrzeugsteuer | | | | | |  | | | Straßenbenützungsabgabe | | | | | | | | | | |  | | Normverbrauchsabgabe | | | | | | | | |  |  | | |
| Am Unternehmen ist ein echter stiller Gesellschafter beteiligt: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Nein | | | | |  | | Ja | | | | | | | | | | | | |
| Wenn ja: Name, Geburtsdatum und Anschrift (weitere echte stille Gesellschafter bitte auf einer Beilage anführen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name und Anschrift des für das Unternehmen gemeinsamen Zustellungsbevollmächtigten | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Das Unternehmen wird durch einen Bevollmächtigten vertreten: Name und Anschrift des Bevollmächtigten | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | Der Bevollmächtigte beruft sich auf die Bevollmächtigung. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Vollmachtsurkunde (Ablichtung) liegt bei. | | | | | | | |  | | | Der Umfang der Vollmacht ist dem angeschlossenen Schreiben zu entnehmen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ich versichere/Wir versichern, dass ich/wir die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| gemacht habe/haben. | | | | | | | | | | | | | | | | | | Die Identität und der Wohnsitz des/der Zeichnungsberechtigten wurden mir durch **Originalbelege** nachgewiesen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | Ja | |  | | | Nein | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum, Unterschrift bzw. firmenmäßige Zeichnung bzw. | | | | | | | | | | | | | | | | | | Datum und Unterschrift des bevollmächtigten Vertreters | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |