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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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* |

 Zutreffendes ist angekreuzt  !

**Betrifft:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Betriebseröffnung/-beginn** |  |  |  | **Betriebserweiterung** |  | **Betriebsverlegung** |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Satzung/Gesellschaftsvertrag |  | Eröffnungsbilanz |  | Auszug aus dem Firmenbuch |  | Unterschriftsprobenblatt der/des Geschäftsführer(s) bzw. des Vorstandes |

|  |
| --- |
| Weiters wird um Vorlage folgender Unterlagen ersucht |
|  |

Es wird ersucht, die Identität und den Wohnsitz des Geschäftsführers/der Geschäftsführer/des Vorstandes dem Finanzamt nachzuweisen. Dazu können Sie innerhalb der gesetzten Frist während der Amtsstunden unter Mitnahme eines Ausweisdokumentes (Reisepass, Personalausweis, Führerschein) und des Meldezettels persönlich beim Finanzamt (Veranlagungsleitstelle) vorsprechen oder die Dokumente (auch in Kopie) diesem Fragebogen beilegen.

Die ldentitätsprüfung kann auch durch den bevollmächtigten Parteienvertreter erfolgen.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|   |  Unterschrift |



**FRAGEBOGEN** Zutreffendes bitte ankreuzen  !

|  |  |
| --- | --- |
| Firmenwortlaut (laut Firmenbuch) |  |
| Die Betriebseröffnung (1), Aufnahme der gewerblichen Tätigkeit (2)bzw. erste Einzahlung auf das Stammkapital (3) erfolgte am | Eintragung im Firmenbuch erfolgt? Firmenbuchnummer |
|  |  | Nein |  | Ja > |
| Wirtschaftsjahr für Gewinnermittlung/Umsatzsteuer | Anzahl der im Betrieb (voraussichtlich) | Anzahl |
| von  | bis  | beschäftigten Arbeitnehmer > |  |
| Ort der Geschäftsleitung (Befindet sich der Ort der Geschäftsleitung nicht im Inland, bitte den Firmensitz | Telefonnummer |
| anführen) |  |
|  | Telefaxnummer |
|  |  |
| (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) /Anschrift der Gesellschafter (Nur anzuführen bei Gesellschaften mit beschr. Haftung) Wohnsitzfinanzamt Steuernummer |
|  |  |  | / |  |
|  |  |  | / |  |
| (Weitere Gesellschafter bitte auf einer Beilage anführen) |
| Name (Geburtsdatum) und Anschrift des Vorstandes bzw. der/des Geschäftsführers) Beteiligt am Unternehmen (nur bei GmbH) mit % |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (Reicht der vorhandene Platz nicht aus, bitte auf einer Beilage fortsetzen) |
| Der voraussichtliche Jahresumsatz beträgt im EröffnungsjahrBetrag in Euro | Der voraussichtliche Jahresumsatz beträgt im FolgejahrBetrag in Euro |
|  |  |
| Der voraussichtliche Gewinn beträgt im EröffnungsjahrBetrag in Euro | Der voraussichtliche Gewinn beträgt im FolgejahrBetrag in Euro |
|  |  |
| Kleinunternehmen gemäß \_6 Abs. 1 Z 27 Umsatzsteuergesetz (USTG) 1994 (deren Jahresumsatz 22.000 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, 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 |  |  |
|  |  |
|  | Das Unternehmen wird durch einen Bevollmächtigten vertreten: Name und Anschrift des Bevollmächtigte |
|  |  |
|  |  |  | Der Bevollmächtigte beruft sich auf die Bevollmächtigung. |
|  | Vollmachtsurkunde (Ablichtung) liegt bei. |  | 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 Geschäftsführer(s) bzw. des Vorstandes wurden mir durch Originalbelege nachgewiesen. |
|  |  |  |  Ja |  |  Nein |
|  |  |
|   |   |
| Datum, Unterschrift bzw. firmenmäßige Zeichnung bzw. | Datum und Unterschrift des bevollmächtigten Vertreters |