|  |  |
| --- | --- |
| 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* |

**Betrifft:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Eröffnung/Beginn |  | Erweiterung |  | Verlegung | Zutreffendes ist angekreuzt  ! |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ihrer selbständigen Tätigkeit |  | Ihres Gewerbebetriebes |  | Ihres land- und forstwirtschaftlichen Betriebes |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ihrer Vermietungs- bzw.  Verpachtungstätigkeit |  |  |  |

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

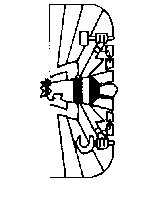
|  |  |
| --- | --- |
|  | Sie werden weiters ersucht, Ihre Identität und den Wohnsitz dem Finanzamt nachzuweisen. |

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 Fragenbogen 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 |
|  |



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

**FRAGEBOGEN** Zutreffendes bitte ankreuzen!

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Familien- und Vorname (akademischer Grad) bzw. Firmenname | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Familienstand | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Wohnanschrift/Sitz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | Geburtsdatum | | | | | | | | | | Tagsüber erreichbar unter der Telefonnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Versicherungsnummer > | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ich bin/war bereits steuerlich erfasst beim Finanzamt unter der Steuernummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nein | |  | Ja > | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | / |  | | |
| Neben den unten angeführten Einkünften beziehe ich Einkünfte aus in Höhe von (bitte voraussichtlichen Betrag des laufenden Jahres angeben) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Arbeitsverhältnis/Pension | | | | | | | |  | | | Ja > Betrag in S | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | oder Betrag in | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | Ich bin Alleinverdiener bzw. Alleinerzieher: Der Alleinverdiener- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Versicherungsnummer des | | | | | | | | | |  | | | | | | | | Geburtsdatum | | | | | |
|  | Alleinerzieherabsetzbetrag steht (voraussichtlich) zu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Des (Ehe)Partners | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Ort der Berufsausübung/Ort der Geschäftsleitung (weitere Betriebsstätten bitte auf einer Beilage anführen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bei Vermietungs- bzw. Verpachtungstätigkeit: Anschrift des vermieteten bzw. verpachteten Objektes (weitere Objekte bitte auf einer Beilage anfuhren) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Genaue) Bezeichnung der Tätigkeit/Art der Einkünfte (zB statt Handel mit Waren aller Art > Gemüsehandel) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beginn der Berufsausübung/Tätigkeit am | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Eintragung im Firmenbuch erfolgt? Firmenbuchnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | Nein | | | | | | |  | Ja > | | | | | | | | | | | | | | |
| Wirtschaftsjahr für Gewinnermittlung/Umsatzsteuer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Anzahl der im Betrieb (voraussichtlich) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Anzahl | | | | | | |
| von | |  | | | | | | bis | | | | | | |  | | | | | | | | | | beschäftigten Arbeitnehmer > | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kleinunternehmer/innen gemäß § 6 Abs. 1 Z 27 Umsatzsteuergesetz (USTG) 1994 (deren Jahresumsatz / 22.000 nicht übersteigt) werden weiters ersucht bekanntzugeben, ob ein Regelbesteuerungsantrag gemäß § 6 Abs. 3 USTG 1994 beabsichtigt ist. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nein | | | | | | | | |  | | | Ja (siehe Beilage) | | | | | | | | | | | | | |  | | | Ja (wird noch vorgelegt) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ich beantrage die Vergabe einer Umsatzsteuer-Identifikationsnummer, da ich (voraussichtlich) Umsätze aus innergemein- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | schaftlichen Lieferungen bzw. innergemeinschaftlichen Erwerben erzielen werde. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unternehmer/innen, 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 Vergebe einer Umsatzsteuer-Identifikationsnummer) dem Fragebogen ausgefüllt 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ich werde durch einen Bevollmächtigten vertreten: Name und Anschrift des Bevollmächtigten | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Der Bevollmächtigte beruft sich auf die Bevollmächtigung. Der Umfang | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ich lege eine Vollmachtsurkunde (Ablichtung) bei | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | 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 des/der Abgabepflichtigen wurde mir | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | durch Originalbelege nachgewiesen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Ja | | |  | Nein |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum, Unterschrift bzw. firmenmäßige Zeichnung bzw. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Datum und Unterschrift des bevollmächtigten Vertreters | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |