

Steuernummer

An das Finanzamt

Datum

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an

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) persönlich beim Finanzamt (Veranlagungsleitstelle) vorsprechen oder die Dokumente (auch in Kopie) diesem Fragebogen beilegen.

Die Identitätsprüfung kann auch durch den bevollmächtigten Parteienvertreter erfolgen.

Unterschrift

Fragebogen für AG bzw. GmbH

Verf 15 Bundesministerium für Finanzen

Verf 15, Seite 1, Version vom 13.01.2006

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
		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja >
Wirtschaftsjahr für Gewinnermittlung von	bis	Antrag gemäß § 20 Abs. 1 UStG 1994	Anzahl der im Betrieb (voraussichtlich) beschäftigten Arbeitnehmer >
Ort der Geschäftsleitung (Befindet sich der Ort der Geschäftsleitung nicht im Inland, bitte den Firmensitz anführen)			Telefonnummer
			Telefaxnummer
(Genau) Bezeichnung der ausgeübten Geschäftstätigkeit (zB statt Handel mit Waren aller Art > Gemüsehandel)			
Teilbetriebe (Betriebsstätten) in		(Weitere Teilbetriebe bzw. Betriebsstätten bitte auf einer Beilage anführen)	
Name (Geburtsdatum) und Anschrift der Gesellschafter (Nur anzuführen bei Gesellschaften mit beschränkter 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 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 22.000 Euro nicht übersteigt) werden 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)			
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, falls sie eine UID-Nummer für innergemeinschaftliche Lieferungen oder innergemeinschaftliche Erwerbe benötigen. Den übrigen Unternehmen 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"/> Straßenbenützungsabgabe	<input type="checkbox"/> Normverbrauchsabgabe
<input type="checkbox"/> Das Unternehmen wird durch einen Bevollmächtigten vertreten: Name und Anschrift des Bevollmächtigten			
<input type="checkbox"/> Vollmachtsurkunde (Ablichtung) liegt bei.		<input type="checkbox"/> Der Bevollmächtigte 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 Geschäftsführer(s) bzw. des Vorstandes wurden mir durch Originalbelege nachgewiesen.	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Datum, Unterschrift bzw. firmenmäßige Zeichnung		bzw. Datum und Unterschrift des bevollmächtigten Vertreters	