

An das Finanzamt	Steuernummer	Bezeichnung der Gesellschaft/Gemeinschaft
	Team	

Feststellungsverfahren gemäß § 188 Bundesabgabenordnung (BAO) für das Veranlagungsjahr

Die Bekanntgabe von Beteiligten ist nur erforderlich, wenn Änderungen im Beteiligungsverhältnis für dieses Veranlagungsjahr erfolgten.

Beteiligte

FA-Nr.	Steuernummer	Prozentsatz der Beteiligung	von (TT.MM.)	bis (TT.MM.)	Beteiligung gilt für Folgejahre <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name der/des Beteiligten				Geburtsdatum (nur bei natürlichen Personen) TT.MM.JJJJ	
Postleitzahl	Anschrift (Ort, Straße, Hausnummer)			Staat (wenn nicht Österreich)	

FA-Nr.	Steuernummer	Prozentsatz der Beteiligung	von (TT.MM.)	bis (TT.MM.)	Beteiligung gilt für Folgejahre <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name der/des Beteiligten				Geburtsdatum (nur bei natürlichen Personen) TT.MM.JJJJ	
Postleitzahl	Anschrift (Ort, Straße, Hausnummer)			Staat (wenn nicht Österreich)	

FA-Nr.	Steuernummer	Prozentsatz der Beteiligung	von (TT.MM.)	bis (TT.MM.)	Beteiligung gilt für Folgejahre <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name der/des Beteiligten				Geburtsdatum (nur bei natürlichen Personen) TT.MM.JJJJ	
Postleitzahl	Anschrift (Ort, Straße, Hausnummer)			Staat (wenn nicht Österreich)	

FA-Nr.	Steuernummer	Prozentsatz der Beteiligung	von (TT.MM.)	bis (TT.MM.)	Beteiligung gilt für Folgejahre <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name der/des Beteiligten				Geburtsdatum (nur bei natürlichen Personen) TT.MM.JJJJ	
Postleitzahl	Anschrift (Ort, Straße, Hausnummer)			Staat (wenn nicht Österreich)	

FA-Nr.	Steuernummer	Prozentsatz der Beteiligung	von (TT.MM.)	bis (TT.MM.)	Beteiligung gilt für Folgejahre <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name der/des Beteiligten				Geburtsdatum (nur bei natürlichen Personen) TT.MM.JJJJ	
Postleitzahl	Anschrift (Ort, Straße, Hausnummer)			Staat (wenn nicht Österreich)	

FA-Nr.	Steuernummer	Prozentsatz der Beteiligung	von (TT.MM.)	bis (TT.MM.)	Beteiligung gilt für Folgejahre <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name der/des Beteiligten				Geburtsdatum (nur bei natürlichen Personen) TT.MM.JJJJ	
Postleitzahl	Anschrift (Ort, Straße, Hausnummer)			Staat (wenn nicht Österreich)	

FA-Nr.	Steuernummer	Prozentsatz der Beteiligung	von (TT.MM.)	bis (TT.MM.)	Beteiligung gilt für Folgejahre <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name der/des Beteiligten				Geburtsdatum (nur bei natürlichen Personen) TT.MM.JJJJ	
Postleitzahl	Anschrift (Ort, Straße, Hausnummer)			Staat (wenn nicht Österreich)	

Steuerliche Vertretung (Name, Anschrift, Telefon/Telefaxnummer)

Datum, Unterschrift