Hinweis (wird nicht ausgedruckt): Speichern können Sie mit dem Adobe Speicherbutton links oben. Importieren können Sie mit dem Importier-Service auf www.bmf.gv.at beim

An das

Eingangsvermerk

☐ **Finanzamt Österreich**, Postfach 260, 1000 Wien

☐ **Finanzamt für Großbetriebe**, Postfach 251, 1000 Wien

Dieses Formular wird maschinell gelesen, füllen Sie es daher nur mittels Tastatur und Bildschirm aus. ***Eine handschriftliche Befüllung ist unbedingt zu vermeiden.*** *Betragsangaben in EURO und Cent. Eintragungen* ***außerhalb der Eingabefelder*** *können maschinell nicht gelesen werden.*
Die stark hervorgehobenen Felder sind jedenfalls auszufüllen.

Steuernummer

FAMILIEN- ODER NACHNAME BZW. BEZEICHNUNG DES RECHTSTRÄGERS

VORNAME

TITEL

Datenschutzerklärung auf bmf.gv.at/datenschutz oder auf Papier in allen Finanz- und Zolldienststellen

Antrag auf Rückzahlung

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ich beantrage die Rückzahlung in Höhe von

☐ Der Rückzahlungsbetrag resultiert aus der Umsatzsteuervoranmeldung für den Zeitraum:

Kalendermonat (MMJJJJ)

Kalendervierteljahr (MM-MMJJJJ)

☐ Der Rückzahlungsbetrag resultiert aus anderen Gutschriften.

IBAN

Beginnt der IBAN mit „AT" ist die Angabe eines BIC nicht erforderlich

BIC

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

bmf.gv.at

Bundesministerium Finanzen

☐ Barauszahlung an nachstehend angeführte Person (Bitte beachten Sie, dass Geldbeträge nur bei österrr. Postfilialen - unter Vorweis der schriftlichen Benachrichtigung und Ausweisleistung - behoben werden können.)

FAMILIEN- ODER NACHNAME

VORNAME

TITEL

STRASSE

Hausnummer

Stiege

Türnummer

Land [1)]

ORT

Postleitzahl

[1)] *Geben Sie als Land das Kfz-Nationalitätszeichen an, wenn der derzeitige Wohnsitz nicht in Österreich ist.*

WICHTIGER HINWEIS: *Bitte übermitteln Sie* ***keine Dokumente/Belege*** *(nur nach* ***Aufforderung*** *durch Ihr Finanzamt), da alle im Finanzamt einlangenden Schriftstücke nach elektronischer Erfassung datenschutzkonform vernichtet werden.*

Steuerliche Vertretung (Name, Anschrift, Telefonnummer)

D

Datum, Unterschrift