



Anmeldung zur Kommunalsteuer
(Veranlagung)

Kommunalsteuernummer: _____

Hinweis: Bitte füllen Sie alle Felder korrekt aus. Die mit einem **X** gekennzeichneten Felder sind verpflichtend auszufüllen

I. Angaben zum Unternehmen

1.)	X	Genaue Firmenbezeichnung bzw. bei Einzelunternehmen Name u. Wohnanschrift des/der Unternehmers/in	<input type="text"/>
		X Geburtsdatum	<input type="text"/>
2.)	X	Unternehmensart (bzw. Art der selbstständigen beruflichen Tätigkeit)	<input type="text"/>
3.)	X	Sitz des Unternehmens	<input type="text"/>
4.)	X	Bei Gesellschaften Name u. Anschrift des/der handelsrechtlichen Geschäftsführers/in bzw. des/der persönlich haftenden Gesellschafters/in	<input type="text"/>
		X Geburtsdatum	<input type="text"/>
5.)	X	Sitz des Unternehmens in Hofstätten/Telefon	<input type="text"/>
6.)		Name, Anschrift u. Telefon des/der steuerlichen Vertreters/in	<input type="text"/>

- 7.) Adressen **weiterer Betriebsstätten**
(z.B.: Filialen, Zweigniederlassungen,
Lager, etc.)
- 8.) **X** **Betriebseröffnung** in Hofstätten/Raab :
- 9.) **X** **Kommunalsteuerpflicht** in Hofstätten/Raab ab:
- 10.) **X** **Anzahl** der Beschäftigten in Hofstätten/Raab:
- 11.) **X** Zuständiges **Betriebsfinanzamt**
- X** Steuernummer
- 12.) **X** **Übersteigt die monatliche
Bruttolohnsumme den Freibetrag
von € 1095.-?** Ja
 Nein
 Manchmal (z.B. bei Sonderzahlungen)
- 13.) **Vorgänger/in des Betriebes**

Hinweis: Bitte legen Sie bei Gesellschaften einen **Firmenbuchauszug** bei, oder reichen Sie ihn nach! Bei sonstigen Unternehmen (z.B.: Vereine, Körperschaften des öffentlichen Rechtes im Rahmen ihrer Betriebe gewerblicher, land- u. forstwirtschaftlicher Art u. dgl.) wird ersucht, eine Abschrift des Statutes bzw. der Satzungen beizulegen.

Der/die Abgabepflichtige hat der zuständigen Behörde gemäß §§ 96 und 97 der Stmk. Landesabgabenordnung 1963, LGBl. 158/1963, in der Fassung LGBl. 69/2001, binnen einem Monat

alle Umstände anzuzeigen, die seine Abgabepflicht **begründen, ändern oder beenden**.

Ich versichere, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht zu haben.

II. Datum und Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift