SOLARSTADT GLEISDORF

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 und Wohnanschrift des/der Unternehmers/in	
	X	Geburtsdatum	
2.)	X	**Unternehmensart** (bzw. Art der selbstständigen beruflichen Tätigkeit)	
3.)	X	Sitz des **Unternehmens**	
4.)	X	Bei Gesellschaften Name u. Anschrift des/der **handelsrechtlichen Geschäftsführers/in** bzw. des/der persönlich haftenden Gesellschafters/in	
	X	Geburtsdatum	
5.)	X	Sitz des **Unternehmens** in Gleisdorf/Telefon	
6.)		Name, Anschrift u. Telefon des/der **steuerlichen Vertreters/in**	

Stadtgemeinde Gleisdorf:
RATHAUSPLATZ 3 | A-8200 GLEISDORF | WIR SIND VON MO. – FR. VON 08.00 – 12.00 UHR UND
MO. – DO. VON 14.00 – 16.00 UHR ODER NACH TELEFONISCHER TERMINVEREINBARUNG FÜR SIE ERREICHBAR TELEFON:
03112/2601-701 | FAX: 03112/2601-790 | Sachbearbeiter: Engelbert Absenger | E-Mail: engelbert.absenger@gleisdorf.at
Bankverbindung: Die Steiermärkische Sparkasse IBAN AT782081500040313678, BIC STSPAT2GXXX
DVR: 0741451 | ATU 69184205

SOLARSTADT GLEISDORF

7.)		Adressen **weiterer Betriebsstätten** z.B.: Filialen, Zweigniederlassungen, Lager, etc.)	
8.)	X	**Betriebseröffnung** in Gleisdorf	
9.)	X	**Kommunalsteuerpflicht** in Gleisdorf ab	
10.)	X	**Anzahl der Beschäftigten** in Gleisdorf	
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 **Firmenbuchsauszug** 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 beendigen**.

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

II. Datum und Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift

drucken senden Zurücksetzen

Stadtgemeinde Gleisdorf:
RATHAUSPLATZ 3 | A-8200 GLEISDORF | WIR SIND VON MO. – FR. VON 08.00 – 12.00 UHR UND
MO. – DO. VON 14.00 – 16.00 UHR ODER NACH TELEFONISCHER TERMINVEREINBARUNG FÜR SIE ERREICHBAR TELEFON:
03112/2601-701 | FAX: 03112/2601-790 | Sachbearbeiter: Engelbert Absenger | E-Mail: engelbert.absenger@gleisdorf.at
Bankverbindung: Die Steiermärkische Sparkasse IBAN AT782081500040313678, BIC STSPAT2GXXX
DVR: 0741451 | ATU 69184205