

Zurück an das
Zentralfinanzamt Nürnberg, Thomas-Mann-Str. 50, 90471 Nürnberg

Name, Vorname

Zusatzfragebogen zur steuerlichen Erfassung bei Aufnahme einer gewerblichen Tätigkeit

Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen

	Fragen	Antworten (falls nicht ausreichend, bitte gesondertes Blatt verwenden)
1.	Art der Tätigkeit (Bitte genaue Beschreibung)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
2.	<p>1. Führen Sie Bauleistungen aus?</p> <p>a. Um welche(s) Projekt(e) handelt es sich?</p> <p>b. Anzahl der Projekte</p> <p>2. Schließen Sie Verträge ab</p> <p>3. Führen Sie Tätigkeiten als Subunternehmer aus?</p> <p>4. Namen und Anschrift Ihres derzeitigen Auftraggeber/s</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, aber nur gelegentlich oder in geringen Umfang (max. 10%)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, bitte Verträge, Angebote, Leistungsverzeichnisse in Kopie einreichen</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <hr/> <hr/>
3.	Üben Sie in Ihrem Herkunftsland eine gewerbliche Tätigkeit aus?	<p><input type="checkbox"/> ja</p> <p>(dann reichen Sie bitte eine Ansässigkeitsbescheinigung der ungarischen Finanzverwaltung ein)</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>

	<p>Wenn ja: bitte folgende Angaben ergänzen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Betriebssitz (vollständige Anschrift) • Genaue Bezeichnung • Finanzamt 	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
4.	<p>Haben Sie in Deutschland Räumlichkeiten für Ihre Tätigkeit angemietet?</p>	<input type="checkbox"/> ja (dann reichen Sie bitte den/die Mietverträge ein) <input type="checkbox"/> nein
5.	<p>Wohnsitz im Ausland</p> <p>Haben Sie noch einen Wohnsitz im Ausland?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Genaue Adresse • Wer lebt außer Ihnen noch in dieser Wohnung? • Sind Sie Eigentümer oder Mieter der Wohnung oder des Hauses? 	<input type="checkbox"/> ja (dann reichen Sie bitte eine Familienstandsbescheinigung der ungarischen Gemeinde ein) <input type="checkbox"/> nein <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kinder <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Es wird darum gebeten, den Fragebogen vollständig ausgefüllt und mit den angeforderten Unterlagen einzureichen.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben nach besten Wissen und Gewissen richtig und vollständig sind.

Ort und Datum

Unterschrift