

## Erhebungsblatt Kommunalsteuer

Firmenname:	Firmenbuchnummer:
Sitz des Unternehmens/Telefon	
Zustelladresse/Postanschrift (falls abweichend)	
Name, Anschrift und Telefon des Bevollmächtigten (Steuerberater)	
Adressen weiterer Betriebsstätten (wenn vorhanden)	
Genaue Bezeichnung der Tätigkeit	Eröffnung des Betriebes bzw. Beginn der Tätigkeit in der Betriebsstädtengemeinde
Anzahl der Beschäftigten in Ober-Grafendorf	Gesamtanzahl der Beschäftigten aller Betriebsstätten

<b>Geschäftsführerangaben</b>	
Sind in Ihrer Gesellschaft bestellt	<input type="checkbox"/> ein Geschäftsführer <input type="checkbox"/> mehrere
Handelt es sich bei diesen Geschäftsführern um	<input type="checkbox"/> angestellte Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Gesellschafter-Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Geschäftsführer in beiden Funktionen

Zu wie viel Prozent sind die Gesellschafter-Geschäftsführer an der Gesellschaft beteiligt? (nur bei GmbH)	
Wurde mit dem/n Gesellschafter-Geschäftsführer/n abgeschlossen ein	<input type="checkbox"/> Dienstvertrag <input type="checkbox"/> sonstige Rechtsgrundlage
Geburtsdatum des Geschäftsführers	SV-Nr. des Geschäftsführers

**Bitte unbedingt ausfüllen!**

Finanzamt	Steuernummer
-----------	--------------

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

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel u. Unterschrift des Steuerpflichtigen  
bzw. des bevollmächtigten Vertreters