

## 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<br><input type="checkbox"/> mehrere   |
| Handelt es sich bei diesen Geschäftsführern um | <input type="checkbox"/> angestellte Geschäftsführer<br><input type="checkbox"/> Gesellschafter-Geschäftsführer<br><input type="checkbox"/> Geschäftsführer in beiden Funktionen |

|  |   |
|--|---|
| Zu wie viel Prozent sind die Gesellschafter-Geschäftsführer an der Gesellschaft beteiligt?<br>(nur bei GmbH) |   |
| Wurde mit dem/n Gesellschafter-Geschäftsführer/n abgeschlossen ein   | <input type="checkbox"/> Dienstvertrag<br><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