

Steuernummer für den Steuerabzug (falls bekannt)

Anmeldung über den Steuerabzug bei Bauleistungen

200

Bitte ergänzen

Finanzamt des Leistenden

Eingangsstempel des Finanzamts

Anmeldung für (Jahreszahl / Zeitraum bitte ergänzen und ankreuzen)

010	Jan.		050	Mai		090	Sept.	
020	Feb.		060	Juni		100	Okt.	
030	März		070	Juli		110	Nov.	
040	April		080	Aug.		120	Dez.	

Leistender (Name, Anschrift)

Es handelt sich um eine geänderte Anmeldung.

Zeile	Leistungsempfänger	Telefonisch tagsüber erreichbar unter Nr.
1	Bezeichnung der Gesellschaft oder Gemeinschaft / des Unternehmens / der juristischen Person des öffentlichen Rechts	
2		
3		
4	Straße und Hausnummer	bei Einzelunternehmern: Geburtsdatum
5	Postleitzahl, Ort	
6	Rechtsform, Art der Tätigkeit	
7	Steuernummer	Steuerabzug
8	Insgesamt abzuführender Abzugsbetrag lt. Zeile 35 der Rückseite	EUR Ct
9	Unterschrift Die mit der Steueranmeldung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung und der §§ 48 a bis 48 d des Einkommensteuergesetzes erhoben. Ich versichere, dass ich die Angaben in dieser Steueranmeldung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.	Bei der Anfertigung dieser Steueranmeldung hat mitgewirkt:
10		
11		
12		
13	Datum, Unterschrift des zum Steuerabzug Verpflichteten oder des Vertretungsberechtigten	

Erhebungssteller / Finanzkasse

Steuernummer des Leistungsempfänger liegt vor

- ja
- Sollstellung im Erhebungskonto des Leistungsempfängers (SKS 480) _____
und des Leistenden (SKS 480) _____
 - An zentral zuständige Stelle zur weiteren Veranlassung _____

- nein
- Sollstellung im Erhebungskonto des Leistungsempfängers (SKS 480) _____
 - An zentral zuständige Stelle zur Erteilung einer Steuernummer _____

Nach Rücklauf von der zentral zuständigen Stelle:

- Sollstellung im Erhebungskonto des Leistungsempfängers (SKS 480) _____
- An zentral zuständige Stelle zur Erteilung einer Steuernummer _____

Verfügung – Nur vom Finanzamt auszufüllen –

Erlедigt (Nz., Datum)

Zentral zuständige Stelle

Erlедigt (Nz., Datum)

1. Steuernummer _____ zugeteilt _____
2. Zurück an EHST / FK _____

Nach Eingang bzw. Rücklauf von EHST / FK:

1. Geprüft: _____
- _____
- Verspätungszuschlag ist festzusetzen.

2. Z. d. A.

Sachgebietsleiter/in (Nz., Datum)

Bearbeiter/in (Nz., Datum)

Zeile	Leistender (Name, Anschrift, Steuernummer)									
14										
15										
16	hat für mich als Leistungsempfänger folgende Bauleistungen erbracht, für die im Anmeldezeitraum ein Steuerabzug vorzunehmen war:									
17										
18	Bauleistung / Projekt	Rechnungs- datum	Zahlungs- tag	Zeitraum der Leistung		Gegenleistung (Entgelt zzgl. USt)		Steuerabzug (15 v.H. des Betrags lt. Spalte 6)		
19	1	2	3	von 4	bis 5	EUR 6	Ct	EUR 7	Ct	
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35	Steuerabzug insgesamt							(Übertrag nach Zeile 8)		

Steuernummer für den Steuerabzug (falls bekannt)

Anmeldung über den Steuerabzug bei Bauleistungen

200

Bitte ergänzen

Finanzamt des Leistenden

Eingangsstempel des Finanzamts

Anmeldung für (Jahreszahl / Zeitraum bitte ergänzen und ankreuzen)

<input type="checkbox"/> 010	<input type="checkbox"/> Jan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 050	<input type="checkbox"/> Mai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 090	<input type="checkbox"/> Sept.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 020	<input type="checkbox"/> Feb.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 060	<input type="checkbox"/> Juni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> Okt.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 030	<input type="checkbox"/> März	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 070	<input type="checkbox"/> Juli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 110	<input type="checkbox"/> Nov.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 040	<input type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 080	<input type="checkbox"/> Aug.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> Dez.	<input type="checkbox"/>

Leistender (Name, Anschrift)

Es handelt sich um eine geänderte Anmeldung.

Zeile	Leistungsempfänger	Telefonisch tagsüber erreichbar unter Nr.
1		
2	Bezeichnung der Gesellschaft oder Gemeinschaft / des Unternehmens / der juristischen Person des öffentlichen Rechts	
3		
4	Straße und Hausnummer	bei Einzelunternehmern: Geburtsdatum
5	Postleitzahl, Ort	
6	Rechtsform, Art der Tätigkeit	
7	Steuernummer	Steuerabzug
8	Insgesamt abzuführender Abzugsbetrag lt. Zeile 35 der Rückseite	EUR Ct
9	Unterschrift Die mit der Steueranmeldung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung und der §§ 48 a bis 48 d des Einkommensteuergesetzes erhoben.	Bei der Anfertigung dieser Steueranmeldung hat mitgewirkt:
10	Ich versichere, dass ich die Angaben in dieser Steueranmeldung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.	
11		
12		
13	Datum, Unterschrift des zum Steuerabzug Verpflichteten oder des Vertretungsberechtigten	

Zeile	Leistender (Name, Anschrift, Steuernummer)									
14										
15										
16	hat für mich als Leistungsempfänger folgende Bauleistungen erbracht, für die im Anmeldezeitraum ein Steuerabzug vorzunehmen war:									
17										
18	Bauleistung / Projekt	Rechnungs- datum	Zahlungs- tag	Zeitraum der Leistung		Gegenleistung (Entgelt zzgl. USt)		Steuerabzug (15 v.H. des Betrags lt. Spalte 6)		
19	1	2	3	von 4	bis 5	EUR 6	Ct	EUR 7	Ct	
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35	Steuerabzug insgesamt						(Übertrag nach Zeile 8)			

Steuernummer für den Steuerabzug (falls bekannt)

Anmeldung über den Steuerabzug bei Bauleistungen

200

Bitte ergänzen

Finanzamt des Leistenden

Eingangsstempel des Finanzamts

Anmeldung für (Jahreszahl / Zeitraum bitte ergänzen und ankreuzen)

010	Jan.		050	Mai		090	Sept.	
020	Feb.		060	Juni		100	Okt.	
030	März		070	Juli		110	Nov.	
040	April		080	Aug.		120	Dez.	

Leistender (Name, Anschrift)

Es handelt sich um eine geänderte Anmeldung.

Zeile	Leistungsempfänger	Telefonisch tagsüber erreichbar unter Nr.
1	Bezeichnung der Gesellschaft oder Gemeinschaft / des Unternehmens / der juristischen Person des öffentlichen Rechts	
2		
3		
4	Straße und Hausnummer	bei Einzelunternehmern: Geburtsdatum
5	Postleitzahl, Ort	
6	Rechtsform, Art der Tätigkeit	
7		Steuerabzug
8	Insgesamt abzuführender Abzugsbetrag lt. Zeile 35 der Rückseite	EUR Ct
9	Unterschrift Die mit der Steueranmeldung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung und der §§ 48 a bis 48 d des Einkommensteuergesetzes erhoben.	Bei der Anfertigung dieser Steueranmeldung hat mitgewirkt:
10	Ich versichere, dass ich die Angaben in dieser Steueranmeldung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.	
11		
12		
13	Datum, Unterschrift des zum Steuerabzug Verpflichteten oder des Vertretungsberechtigten	

Zeile	Leistender (Name, Anschrift, Steuernummer)									
14										
15										
16	hat für mich als Leistungsempfänger folgende Bauleistungen erbracht, für die im Anmeldezeitraum ein Steuerabzug vorzunehmen war:									
17										
18	Bauleistung / Projekt	Rechnungs- datum	Zahlungs- tag	Zeitraum der Leistung		Gegenleistung (Entgelt zzgl. USt)		Steuerabzug (15 v.H. des Betrags lt. Spalte 6)		
19	1	2	3	von 4	bis 5	EUR 6	Ct	EUR 7	Ct	
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35	Steuerabzug insgesamt							(Übertrag nach Zeile 8)		