

AUSTRIA WNIOSEK O REJESTRACJĘ PODATKOWĄ DLA SPÓŁEK ZATRUDNIAJĄCYCH PRACOWNIKÓW W AUSTRII

- INSTRUKCJA – PROSZĘ PRZECZYTAĆ UWAŻNIE

Dokumenty które należy potwierdzić i wysłać pocztą do Fenixtax

- Certyfikat rezydencji podatkowej CFR-1** - oryginał dokumentu nie starszy niż 3 miesiące potwierdzony w polskim Urzędzie Skarbowym
- KRS** plus tłumaczenie przysięgłe dokumentu na język niemiecki
- Umowa spółki** plus tłumaczenie przysięgłe dokumentu na język niemiecki
- Kopie dokumentów tożsamości** - kopie dowodów osobistych członków zarządu/właścicieli
- Umowy i kontrakty** - kopie kontraktów z austriackimi kontrahentami lub umów o świadczenie usług na terenie Austrii
- Druk A1** - kopie druków A1 zatrudnionych pracowników

Dodatkowe dokumenty które należy podpisać i wysłać pocztą do Fenixtax

- Wzory podpisów (Unterschriftsprobenblatt)** - arkusz ze wzorami podpisów osób uprawnionych do reprezentowania firmy; każda uprawniona osoba podpisuje w miejscu Unterschriftprobe, podpis przedstawiciela firmy w miejscu Datum und firmenmäßige Zeichnung
- Pismo przewodnie do wniosku** - podpisz w miejscu Mit freundlichen Grüßen
- Wniosek o rejestrację podatkową** - podpisz w miejscu Unterschrift na dwóch stronach
- Lista wspólników** - wypełnij i podpisz w miejscu podpis/Unterschrift
- Zestawienie pracowników** - wypełnij i podpisz w miejscu podpis/Unterschrift
- Formularz zgłoszeniowy**

Podpisz umowę:

Proszę podpisać umowę na każdej stronie w miejscu „Zleceniodawca” oraz wysłać wraz z pozostałymi dokumentami. Podpiszemy ją i odeślemy do Państwa.

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl

Wszystkie dokumenty odeślij do nas pocztą.



Adres:

Fenixtax 5 Sp. z o.o.
ul. Żywiecka 155 a
43-300 Bielsko-Biała
Adres mailowy: biuro@fenixtax.pl



Dane do przelewu:

Fenixtax 5 Sp. z o.o.
ul. Żywiecka 155 a
43-300 Bielsko-Biała
Tytuł przelewu: Opłata + imię i nazwisko
Numer rachunku bankowego: PL 13 1020 1390 0000 6902 0775 1631

1200 zł – płatność z góry

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl

Umowa nr.....

Zawarta w dniu [redacted]
o świadczeniu usług złożenia wniosku o rejestrację podatkową spółki zatrudniającej pracowników w Austrii.

pomiędzy firmą Fenixtax5 Sp. z o.o., NIP 9372753373

reprezentowaną przez

właściciela Krzysztofa Wojtalę,

zwaną dalej Zleceniobiorcą,

a Panem/Panią

[redacted]
adres:

[redacted]
zwany/a dalej Zleceniodawcą.

§1

1. Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy dokumenty potrzebne do złożenia wniosku o rejestrację podatkową spółki zatrudniającej pracowników w Austrii. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania poufności w stosunku do treści dokumentów przekazanych przez Zleceniodawcę.

2. Zleceniodawca zobowiązany jest do wypełnienia w sposób rzetelny formularza zgłoszeniowego oraz zestawienia pracowników. W przypadku braku odpowiedzi na wszystkie zapytania zawarte w formularzu zgłoszeniowym Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za wydanie decyzji odmownej odnośnie wniosku o rejestrację podatkową spółki.

3. Zleceniodawca jest zobowiązany do niezwłocznego informowania Zleceniobiorcy o wszelkiej korespondencji otrzymanej z Austrii związanej z przedmiotem niniejszej umowy. W razie niewykonania powyższego zobowiązania Zleceniodawca nie podnosi odpowiedzialności za brak możliwości realizacji przedmiotu umowy.

§2

1. Zleceniodawca w dniu podpisania umowy zobowiązuje się do wniesienia opłaty w wysokości 1200 zł. Opłata obejmuje wyłącznie wypełnienie i złożenie wniosku o rejestrację podatkową spółki zatrudniającej pracowników w Austrii do właściwego Urzędu Skarbowego w Austrii. Wszelkie dodatkowe czynności takie jak sporządzenie pisma do Urzędu, odpowiedzi na zapytania Urzędu Skarbowego są dodatkowo

płatne i będą wyceniane indywidualnie w zależności od złożoności sprawy i nie są przedmiotem niniejszej umowy.

2. W przypadku gdy Zleceniodawca zleci wykonanie usługi za pośrednictwem biura współpracującego z Fenixtax umowa staje się ważna po otrzymaniu opłaty za wykonanie usługi.

3. Klient ma prawo zrezygnować z usługi po podpisaniu niniejszej umowy, jednak tylko w przypadku gdy wniosek o rejestrację podatkową spółki zatrudniającej pracowników w Austrii nie został złożony do zagranicznego Urzędu Skarbowego. W przypadku rezygnacji klienta zostanie naliczona opłata manipulacyjna ze względu na poświęcony mu czas podczas przyjmowania dokumentów związanych z złożeniem wniosku o rejestrację podatkową spółki zatrudniającej pracowników w Austrii. Opłata manipulacyjna wynosi równowartość kwoty wniesionej za wykonanie usługi.

4. W przypadku przedłużającego się okresu oczekiwania na rozpatrzenie wniosku o rejestrację podatkową spółki zatrudniającej pracowników w Austrii Zleceniodawcy przysługuje bezpłatne pismo ponagląjące Urząd Skarbowy do rozpatrzenia wniosku o rejestrację podatkową spółki zatrudniającej pracowników w Austrii. Zleceniodawca nie ma jednak prawa do wysuwania jakichkolwiek roszczeń/odszkodowań wobec Zleceniobiorcy za

[redacted]
Zleceniodawca: data i podpis

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl

przedłużający się okres oczekiwania na rozpatrzenie wniosku o rejestrację podatkową spółki zatrudniającej pracowników w Austrii.

§3

3. Zleceniobiorca nie odpowiada za:

- nieterminowe rozpatrywanie wniosków przez właściwe urzędy podatkowe,
- zaginięcie dokumentacji w urzędzie podatkowym lub urzędzie pocztowym,
- treść decyzji wydanych przez zagraniczne urzędy podatkowe,
- dokumenty złożone przez Zleceniodawcę zawierające błędy i pomyłki.

§4

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego. Zmiana niniejszej umowy wymaga dla swojej ważności zachowania formy pisemnej.
2. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd Rejonowy właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniobiorca: podpis

Zleceniodawca: data i podpis

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl



Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Załącznik nr 1 do umowy z klientem

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest firma **Fenixtax 5 Sp. z o. o.** prowadząca działalność gospodarczą pod adresem ul. Żywiecka 155a, 43-300 Bielsko-Biała.

Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (dane) należy kierować na adres biuro@fenixtax.pl

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. B) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L nr 119 str.1) (RODO) w celu realizacji i obsługi Umowy zawartej pomiędzy Panią/Panem a Administratorem Danych; na podstawie art. 6 pkt 1 lit. F) RODO w prawnie usprawiedliwionym interesie Administratora Danych jakim jest ochrona przed ewentualnymi roszczeniami na drodze cywilnej związanymi z realizacją wskazanej wyżej Umowy; oraz na podstawie art. 6. ust. 1 lit. C) RODO w związku z koniecznością wypełnienia obowiązków prawnych przez Administratora Danych, w tym obowiązków podatkowych.

Pani /Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji Umowy a także po jej zakończeniu w celu jej rozliczenia z zastrzeżeniem, że okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jakie mogą mieć związek z realizacją Umowy lub też z Pani/Pana osobą lub jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne do celowego dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami strony przeciwnej, co stanowi prawnie usprawiedliwiony interes administratora danych.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji Umowy. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane następującym odbiorcom danych: zagraniczny urząd skarbowy właściwy dla podatnika, administratorowi oprogramowania służącego do obsługi biura, biuro rachunkowe współpracujące z Fenixtax przyjmujące Pan/Pani usługę Poza wskazanymi, Pani/Pana dane mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym do tego na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

Zleceniodawca: data i podpis

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl

REJESTRACJA PODATKOWA DLA SPÓŁEK ZATRUDNIAJĄCYCH PRACOWNIKÓW W AUSTRII
PROSZĘ WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA

INFORMACJE OGÓLNE - WNIOSKODAWCA

Nazwa przedsiębiorstwa			
Forma prawna spółki		Numer NIP	
Adres siedziby firmy	Adres lokalizacji Zarządu		
Ulica, numer domu: Kod pocztowy, miejscowość:	Ulica, numer domu: Kod pocztowy, miejscowość:		

Pełnomocnik spółki

Imię		Nazwisko	
Telefon:			
E-mail:			

Dokładny opis działalności wykonywanej w kraju zamieszkania:

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl

INFORMACJE - DZIAŁALNOŚĆ NA TERENIE AUSTRII

Czy spółka została już zarejestrowana podatkowo w austriackim urzędzie finansowym?

TAK NIE

Dokładny opis działalności wykonywanej w Austrii:

Adres gdzie prowadzona jest działalność w Austrii:

Od kiedy prowadzona jest ta działalność?

d d . m m . r r r r

Kto w Austrii jest odpowiedzialny za tę działalność?

Liczba pracowników zatrudnionych w Austrii:

Czy pracownicy są ubezpieczeni społecznie w Austrii?

TAK NIE

Jeśli tak, podaj:

Sozialversicherungsträger
(nazwę austriackiej instytucji
ubezpieczeniowej)

Dienstgeberkontonummer
(numer konta pracodawcy)

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl

Formularz Zgłoszeniowy

Prognozowane przychody spółki w I roku	Prognozowane przychody spółki w II roku
EUR	EUR
Oczekiwany dochód spółki podlegający opodatkowaniu w I roku	Oczekiwany dochód spółki podlegający opodatkowaniu w II roku
EUR	EUR

ZGODNA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją usługi oraz celów marketingowych.

Zleceniodawca: data i podpis

Siedziba główna

FENIXTAX
ul. Żywiecka 155a
43-300 Bielsko-Biała

Godziny otwarcia

Pn-Pt
9:00-17:00

Kontakt

33 829 33 91
515 096 602
biuro@fenixtax.pl

www.fenixtax.pl

DIE GESELLSCHAFTERLISTE

LISTA WSPÓLNIKÓW

Name / Nazwa firmy

Die Gesellschafter / Wspólnicy

Name Nazwa / Imię nazwisko			
Adresse Adres zamieszkania			
NIP / Geburtsdatum NIP / Data urodzenia		Anteile Udziały	%
Funktion Funkcja			

Name Nazwa / Imię nazwisko			
Adresse Adres zamieszkania			
NIP / Geburtsdatum NIP / Data urodzenia		Anteile Udziały	%
Funktion Funkcja			

Name Nazwa / Imię nazwisko			
Adresse Adres zamieszkania			
NIP / Geburtsdatum NIP / Data urodzenia		Anteile Udziały	%
Funktion Funkcja			

--

Data i podpis/Unterschrift

Arbeitsnehmerübersicht in Österreich

Wykaz pracowników zatrudnianych w Austrii

Jahr
Rok zatrudnienia

FIRMA:

**KEINE ARBEITSNEHMER/
NIE BYŁO ZATRUDNIONYCH
PRACOWNIKÓW**

Name / Vorname Nazwisko / Imię	Geburtsdatum Data urodzenia	Anschrift des Arbeitnehmers Adres pracobiorcy	Zeitraum der inländischen Beschäftigung Okres zatrudnienia w kraju (tj. w Austrii)	Tätigkeiten bei anderen Firmen im Inland (Zeitraum und Anschrift) Praca w innych firmach w Austrii (okres i adres)

Data i podpis/Unterschrift

Nazwa i adres organu podatkowego [Name and address of tax authority]

Miejscowość
[Locality]Data (dzień-miesiąc-rok)
[Date (day-month-year)]

CFR-1

**ZAŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBIE
DLA CELÓW PODATKOWYCH (CERTYFIKAT REZYDENCJI)
[CERTIFICATE OF TAX RESIDENCE]**

ZA OKRES
[FOR PERIOD]

1. Od (dzień - miesiąc - rok) [From (day-month-year)]

2. Do (dzień - miesiąc - rok) [To (day-month-year)]¹⁾

Podstawa prawna: Art. 306l ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.).
[Legal basis: Art. 306l of the Act of 29 August 1997 – Tax Liabilities' Code (Dz. U. 2017 item 201 with subsequent amendments).]

3. Numer zaświadczenia [Certificate number]

zaświadcza się niniejszym, że:
[hereby certifies that:]

A. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION]

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię [Full name / Family name, first name]

5. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) [Tax Identification Number / Personal number PESEL (delete as appropriate)]

ma miejsce zamieszkania / siedzibę w Rzeczypospolitej Polskiej
[is a resident in the Republic of Poland]

**B. MIEJSCE ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBA W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
[PLACE OF RESIDENCE IN THE REPUBLIC OF POLAND]**

6. Województwo [Province]

7. Powiat [District]

8. Gmina [Commune]

9. Ulica [Street]

10. Nr domu [Building number]

11. Nr lokalu [Flat number]

12. Miejscowość [Locality]

13. Kod pocztowy [Postal code]

14. Poczta [Post office]

i podlega nieograniczonemu obowiązkowi podatkowemu w rozumieniu umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a:
[and is subject to unlimited tax liability on his worldwide income within the meaning of agreement between the Government of the Republic of Poland and:]

15. Umawiające się Państwo [Contracting State]

w sprawie unikania podwójnego opodatkowania i zapobiegania uchylaniu się od opodatkowania w zakresie podatków od dochodu.
[for the avoidance of double taxation and the prevention of fiscal evasion with respect to taxes on income.]

C. ADNOTACJA DOTYCZĄCA OPŁATY SKARBOWEJ
[INFORMATION CONCERNING STAMP DUTY]
16. Opłata skarbową (zaznaczyć właściwy kwadrat) [Stamp duty (tick right box)]
 1. dokonano zapłaty opłaty skarbowej [stamp duty paid]

w wysokości [in the amount] zł

 2. nie pobrano opłaty skarbowej [stamp duty unpaid]
 podstawa prawna [legal basis]:

 3. zwolnienie lub wyłączenie od obowiązku zapłaty opłaty skarbowej [release or exemption from the obligation of payment of the stamp duty]
 podstawa prawna [legal basis]:

Pieczęć urzędowa, jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane w formie dokumentu elektronicznego [Tax authority seal, unless the certificate is issued in the form of electronic document]

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego. Jeżeli zaświadczenie zostało wydane w formie dokumentu elektronicznego – kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP [Signature, including the first name, family name and official position. In the case of the certificate being issued in the form of electronic document – qualified electronic signature or electronic signature based on ePUAP trusted profile]

¹⁾ Na wniosek podatnika, który na dzień wydania zaświadczenia posiada miejsce zamieszkania lub siedzibę dla celów podatkowych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, pozycji 2 nie wypełnia się.

[Upon taxpayer's request, whose place of residence lies within the territory of the Republic of Poland on the day of issuing the certificate, column 2 shall not be filled.]

Antrag auf Steuernummer

FIRMA

An das Finanzamt

--

Datum

Betr: Antrag auf Steuernummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

Anbei übermittle ich die Unterlagen für die steuerliche Registrierung. Die steuerliche Registrierung ist für unser Unternehmen erforderlich, da wir beabsichtigen, Arbeitnehmer in Österreich zu beschäftigen und folglich verpflichtet sein werden, die Lohnsteueranmeldungen elektronisch an Sie zu übermitteln.

Ich bitte deshalb um eine schnelle Vergabe der Steuernummer. Die Unterlagen können Sie an die oben genannte Firmenadresse zusenden.

Ich danke Ihnen im Voraus für die zügige Bearbeitung des Antrags. Für weitere Fragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschriftsprobenblatt

Datum (TTMMJJJ)

Hinweis:

Verwenden Sie bitte dieses Formular auch, um **Änderungen** bei den Zeichnungsberechtigten bekannt zu geben. Es sind immer **sämtliche** Zeichnungsberechtigte anzuführen.

Bitte unbedingt ausfüllen!

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒!

Es wird bekanntgegeben, dass für	Steuernummer
Name bzw. Firmenwortlaut	
Anschrift/Ort der Geschäftsleitung/Betriebsort	

folgende Person(en) gegenüber dem Finanzamt zeichnungsberechtigt ist/sind (§ 18 GmbHG/§ 72 AktG/§ 17 Gen.G usw.)

	Familien- und Vorname, Funktion (zB GeschäftsführerIn, Vorstandsmitglied, GesamtprokuristIn, Handlungsbevollmächtigte[r])	Unterschriftsprobe
1	<input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
2	<input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
3	<input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
4	<input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
5	<input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
6	<input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
7	<input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
8	<input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	

www.bmf.gv.at



Diese Regelung gilt bis auf Widerruf. Änderungen werden unter Verwendung des Formulars Verf 26 rechtzeitig angezeigt.

Datum und firmenmäßige Zeichnung



Datenschutzerklärung auf www.bmf.gv.at/datenschutz
oder auf Papier in allen Finanz- und Zolldienststellen

Steuernummer

NEU

An das Finanzamt

www.bmf.gv.at

Bundesministerium
Finanzen



Datum

An

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

Zutreffendes ist angekreuzt!

Betrifft:
Steuerliche Erfassung einer nach ausländischem Recht gegründeten Körperschaft

Sie werden ersucht, diesen Fragebogen ausgefüllt **innerhalb eines Monats**, unter Anschluss folgender Unterlagen, dem Finanzamt (Infocenter) zurückzusenden.

Nachweis der Registrierung im Sitzstaat Firmenbuchauszug Unterschriftsprobenblatt (Formular Verf 26)

Weiters wird um Vorlage folgender Unterlagen ersucht

Es wird ersucht, die Identität und den Wohnsitz des Vorstandsmitglieds bzw. der Geschäftsführerin/des Geschäftsführers bzw. des vertretungsbefugten Organs dem Finanzamt nachzuweisen. Dazu können Sie innerhalb der gesetzten Frist während der Amtsstunden unter Mitnahme eines Ausweisdokumentes (Reisepass, Personalausweis, Führerschein) und des Meldezettels persönlich beim Finanzamt (Infocenter) versprechen oder die Dokumente (auch in Kopie) diesem Fragebogen beilegen.

Die Identitätsprüfung kann auch durch die bevollmächtigte Parteienvertreterin/den bevollmächtigten Parteienvertreter erfolgen.

Unterschrift

Fragebogen für nach ausländischem Recht gegründete Körperschaften

Bitte wenden!

Verf 15c-PDF Bundesministerium für Finanzen - 11/2018 (Ber. Aufl.)

Verf 15c, Seite 1, Version vom 07.11.2018

Angaben zur Körperschaft

Zutreffendes bitte ankreuzen !



Firmenwortlaut	
Firmensitz (genaue Anschrift)	
Genauere Bezeichnung der Tätigkeit die im Sitzstaat ausgeübt wird	
Ort der Geschäftsleitung (genaue Anschrift)	
<input type="checkbox"/> Eine Beilage mit folgenden Angaben pro Gesellschafter liegt bei: Name, Geburtsdatum, Anschrift, Wohnsitzfinanzamt und Steuernummer. ¹⁾	
<input type="checkbox"/> Eine Beilage mit folgenden Angaben pro Vorstandsmitglied bzw. Geschäftsführer/in bzw. des vertretungsbefugten Organs liegt bei: Name, Geburtsdatum, Anschrift und Beteiligung am Unternehmen in % (nur bei GmbH).	
Gibt es im Sitzstaat ein gesetzliches Mindestkapital? Höhe (internationale Währungsangabe)	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja >	

Angaben zum Engagement in Österreich

Ist die Körperschaft in Österreich bereits erfasst? Finanzamts- u. Steuernummer		
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja >		
Werden Beteiligungen an österreichischen Mitunternehmensschaften gehalten? Finanzamts- u. Steuernummer		
Name		
Beziehen Sie Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (z.B. Grundstücke)? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja > Wo befindet sich diese Einkunftsquelle (genaue Anschrift)?		
Welche wirtschaftliche Tätigkeit übt die Firma in Österreich aus (Bitte genaue Beschreibung aller Tätigkeiten und Funktionen)?		
Von wo aus wird diese Tätigkeit ausgeübt (genaue Anschrift)?	Seit wann wird diese Tätigkeit ausgeübt?	
Wer ist in Österreich für diese Tätigkeit verantwortlich?	Anzahl der in Österreich beschäftigten DienstnehmerInnen	
Sind diese Beschäftigten in Österreich auch sozialversichert?		
<input type="checkbox"/> Nein > Nachweis der ausländischen Sozialversicherung (E 101) beilegen <input type="checkbox"/> Ja > Sozialversicherungsträger und Dienstgeberkontonummer anführen		
Sozialversicherungsträger:		
Dienstgeberkontonummer:		
Beträge in Euro	Der voraussichtliche Umsatz der Körperschaft beträgt im Eröffnungsjahr	Der voraussichtliche Umsatz der Körperschaft beträgt im Folgejahr
	Die voraussichtlich steuerpflichtigen Einkünfte der Körperschaft betragen im Eröffnungsjahr	Die voraussichtlich steuerpflichtigen Einkünfte der Körperschaft betragen im Folgejahr
Bekanntgabe einer/eines inländischen Zustellungsbevollmächtigten (Vollmacht beilegen)		

¹⁾ Nur auszufüllen bei nicht börsennotierten Gesellschaften und sofern kein Register über die Gesellschafter vorgelegt wird.

Ich (wir) nehme(n) zur Kenntnis, dass alle Umstände, die zum Entstehen oder Erlöschen einer Abgabepflicht führen, sowie alle weiteren Umstände, die für die Abgabenerhebung bedeutsam sind (z.B. Adressänderung, Wechsel vertretungsbefugter Personen, etc.) innerhalb eines Monats dem Finanzamt bekanntzugeben sind (§§ 120 ff Bundesabgabenordnung).

Ich (Wir) versichere(n), dass die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden.



Datum, Unterschrift