



**Hinweis:** Bitte füllen Sie alle Felder korrekt aus. Die mit einem \* gekennzeichneten Felder sind verpflichtend auszufüllen. Für alle Datumseingaben gilt das Format „TT.MM.JJJJ“. Sie können das Formular direkt am Bildschirm ausfüllen, speichern und ausdrucken. Das ausgefüllte Formular übermitteln Sie bitte an die oben angeführte Kontaktadresse.

## 1. Angaben zum Unternehmen

a.) **Genaue Firmenbezeichnung bzw. bei Einzelunternehmen Name und Wohnanschrift des/der Unternehmers/in \***

**Geburtsdatum**

**Firmenbuchnummer**

b.) **Sitz des Unternehmens in Gratkorn/Telefon \***

c.) **Unternehmensart \***

**Beginn der Tätigkeit \***

**Anzahl der Beschäftigten in Gratkorn \***

**Kommunalsteuerpflicht in Gratkorn ab \***

d.) **Bei Gesellschaften Name und Anschrift des/der handelsrechtlichen Geschäftsführers/in bzw. des/der unbeschränkt haftenden Gesellschafters \***

**Geburtsdatum**

e.) **Sitz der Geschäftsleitung \***

f.) **Zuständiges Betriebsfinanzamt**

**Finanzamt-Steuernummer**

g.) **Name, Anschrift und Telefon des/der steuerlichen Vertreters/in (Zustellvollmacht beilegen) \***

h.) **Gibt es eine Zustellvollmacht? \***  Ja  Nein

i.) **Adressen weiterer Betriebsstätten (z.B.: Filialen, Zweigniederlassungen, Lager, etc.)**

**Kommunalsteuer  
Anmeldung**  
Gemeindekennziffer: 60613

**Marktgemeinde Gratkorn**  
Dr. Karl-Renner-Straße 47,  
8101 Gratkorn  
Tel.: 03124/22 201-0  
Fax: 03124/22 201-529  
E-Mail: mg.gratkorn@mggratkorn.at



j.) Vorgänger/in des Betriebes

k.) Übersteigt die monatliche  
Bruttolohnsumme den Freibetrag  
Von € 1.095.-? \*  Ja  
 Nein  
 Manchmal (z.B. bei Sonderzahlungen,...)

l.) Bekanntgabe der Kommunalsteuernummer  an den/die Steuerberater/in  
 an den/die Unternehmer/in

**Hinweis:** Bitte legen Sie einen Firmenbuchauszug bei!

Bei sonstigen Unternehmen (z.B.: Vereine, Körperschaften des öffentlichen Rechtes im Rahmen ihrer Betriebe gewerblicher, land- und forstwirtschaftlicher Art und dgl.) wird ersucht, eine Abschrift des Statutes bzw. der Satzungen beizulegen. Der/die Abgabepflichtige hat der zuständigen Behörde gemäß §§ 120a und 121 der BAO, binnen einem Monat alle Umstände anzuzeigen, die seine Abgabepflicht begründen, ändern oder beendigen.

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

## 2. Datum und Unterschrift \*

Datum

Unterschrift

## 3. Bankverbindung

Raiba Gratkorn: KontoNr. 26, Bankleitzahl 38111  
IBAN: AT84 3811 1000 0000 0026, BIC: RZSTAT2G111