

Familien- und Vorname, Anschrift  
und Telefon des Steuerpflichtigen

.....  
.....

**Finanzamt-St.Nr. \*)**

.....

An das  
Stadt-, Markt-Gemeindeamt

Kommunalsteuer-St.Nr.

.....

.....

## KOMMUNALSTEUERERKLÄRUNG

für das Kalenderjahr .....

### A. Einzelunternehmen (gewerbliche bzw. selbständige berufliche Tätigkeit)

Familien- und Vorname	
Unternehmensart (bzw. Art der selbständigen beruflichen Tätigkeit)	
Firmenname	
Sitz des Unternehmens / Telefon	
Anzahl der Gesamtbeschäftigten, davon Lehrlinge, Halbtagsbeschäftigte, Invalide	
Name, Anschrift und Telefon des Bevollmächtigten	

### B. Gesellschaften

Genauere Firmenbezeichnung	Rechtsform des Unternehmens (z.B. OHG, GesmbH)
Sitz des Unternehmens / Telefon	
Name u. Anschrift des handelsrechtlichen Geschäftsführers oder sonstiger vertretungsbefugter Organe	
Name u. Anschrift des Gesellschafter-Geschäftsführers	prozentuelle Beteiligung (nur bei GmbH):
Name, Anschrift und Telefon des Bevollmächtigten	
Anzahl der Gesamtbeschäftigten, davon Lehrlinge, Halbtagsbeschäftigte, Invalide	

### C. Sonstige Unternehmen

(wie Vereine, Körperschaften des öffentl. Rechts im Rahmen Ihrer Betriebe gewerblicher, land- und forstwirtschaftlicher Art udgl.)

Bezeichnung
Sitz
Name und Anschrift der nach außen vertretungsbefugten Organe
Anzahl der Gesamtbeschäftigten, davon Lehrlinge, Halbtagsbeschäftigte, Invalide

Arbeitskräfteüberlassung:

Ab 1.1.2002 ist der inländische Arbeitskräfteüberlasser Steuerschuldner. Bei einer Arbeitskräfteüberlassung durch eine inländische Betriebsstätte eines Unternehmens an einen Beschäftigten länger als 6 Kalendermonate ist, die Gemeinde, in der sich die Unternehmensleitung des Beschäftigten befindet, für Zeiträume nach Ablauf des 6. Kalendermonats erhebungsberechtigt.

**Wir bitten Sie, die Kommunalsteuererklärung für jedes abgelaufene Kalenderjahr bis zum 31.3. des darauffolgenden Kalenderjahres abzugeben.**

\*) Bitte **unbedingt** die 9-stellige (2-stellige Finanzamtnummer und 7-stellige Steuernummer des Abgabepflichtigen) Steuernummer angeben.

Vereinbarungen über die Bemessungsgrundlage:  JA  NEIN

Wenn ja, welche: .....

Mehrgemeindl. Betriebsstätte:  JA  NEIN Anzahl der Dienstnehmer: .....

Wenn JA: Zerlegungsfaktor für Erklärung ..... (z.B. Dienstnehmer, Betriebsfläche, ...)

Weitere Gemeinde(n): ..... %

..... %

**Berechnung der Kommunalsteuer (€)**

Monat	Gewährte steuerpflichtige Arbeitslöhne	Freibetrag von € 1.095,-- bis zu einer Monatsarbeitslohnsumme von € 1.460,--	Berechnungsgrundlage (Spalte 1 abzügl. Spalte 2)	Davon 3 % Kommunalsteuer	Geleistete Zahlungen
Jan.					
Feb.					
März					
April					
Mai					
Juni					
Juli					
Aug.					
Sept.					
Okt.					
Nov.					
Dez.					
Summe					

Jahres-Kommunalsteuer € .....

abzügl. geleistete Zahlungen € .....

offene Kommunalsteuer/Guthaben\*) € .....

Im Falle der Aufgabe einer Betriebsstätte ist die Erklärung binnen 1 Monat nach der Aufgabe der Betriebsstätte einzureichen. Dies gilt auch für den Fall der Verpachtung, Veräußerung oder sonstigen Übertragung einer Betriebsstätte auf eine andere Person. Es wird ersucht, diesfalls auch das Datum der Betriebsaufgabe anzuführen.

Ich versichere / Wir versichern<sup>\*)</sup>, sämtliche Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Mir /uns<sup>\*)</sup> ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben strafbar sind.

Datum: .....

.....  
Stampiglie und Unterschrift des Steuerpflichtigen bzw. firmenmäßige Fertigung

\*) Nichtzutreffendes streichen