

# Steuerliche Erfassung

Füllen Sie bitte dieses Formblatt vollständig und gut lesbar aus.

Sie können das Formular auch über das Internet abrufen:  
<http://www.fulda.de/buergerservice/formulare-online-dienste.html>

Sollten Sie Fragen haben, können Sie uns gerne anrufen ☎ 0661 102-1214 oder 102-1244 oder wenden Sie sich an Ihren Steuerberater.

Name des Gewerbetreibenden/der Firma		falls im Handelsregister eingetragen, Ort und Nr. der Eintragung
Anschrift des Gewerbetreibenden/der Firma		Telefonnummer und E-Mail-Adresse
Betriebsbeginn	Finanzamt	Steuer-Nr.

## Sofern Betriebsstätten in weiteren Gemeinden/Städten bestehen:

Firmenanschrift der Hauptniederlassung	Telefonnummer und E-Mail-Adresse
----------------------------------------	----------------------------------

## Sofern es sich bei Ihrem Unternehmen um eine Organgesellschaft handelt:

Name des Organträgers	Telefonnummer und E-Mail-Adresse
Anschrift des Organträgers	
Finanzamt des Organträgers	Steuer-Nr.

## Bei Neugründung des Unternehmens:

Geschätzter Gewerbeertrag	Laufendes Jahr
	Folgejahr (12 Monate)

## Bei Verlegung der Betriebsstätte aus einem anderen Bezirk:

Zuletzt festgesetzter Gewerbesteuermessbetrag	Veranlagungsjahr	Betrag

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig sind.

Datum	Unterschrift und Firmenstempel
-------	--------------------------------

Zurück an: Magistrat der Stadt Fulda  
Stadtkämmerei  
Steuern und Beteiligungen  
Postfach 20 52  
36010 Fulda