

HOME BASED BUSINESS

U.S. Army Garrison Wiesbaden

GERMAN TAX OFFICE

In this document:

- Reference for German Tax Office (in Wiesbaden)
- Statement if Tax Office says registration is not required
 - German Tax Form (print for downtown)
 - German Tax Form (translated in English)

Tax Office Wiesbaden Germany

Address:

Dostojewski Str 8
65187 Wiesbaden

Opening times: Monday & Tuesday & Thursday 8:00 to 1530

Wednesday 1330 to 1800

Friday 0700 to 12:00

Take the 8 page form to the Finanzamt (Tax Office). Take a number from the machine in the lobby, then enter the offices (on your right when you are standing inside the front door) and off the form at the counter. Be prepared that they do not speak English here! All you need to do is drop off the completed form and they will turn it in to the correct person and you will receive your tax ID number in the mail in a few weeks. Please take your Passport with SOFA.

In the Wiesbaden tax office, there is always one individual who speaks English, so be sure to ask for that individual once you arrive.

Contact phone number is +49(0)611-8131101.

If you are not located on USAG Wiesbaden, you must go to <https://ias.fin-nrw.de/ddvs/auskunft.faces>, type in your post code for your town (IE USAG Wiesbaden is 65205) and it will show your local Finanzamt.

Common Local City Post Codes

Erbenheim/Nordenstadt: 65205

Bierstadt: 65191

Wallau: 65719

Hochheim: 65239

Königstein im Taunus: 61462

Mainz (Many Postal Codes): 55116, 55118, 55120, 55122, 55124, 55127, 55129, 55131, 55118, 55122, 55126, 55128, 55130

Statement from Host Nation Trade Office if the business does not require the registration with the local trade office.

After reviewing the type of business and the expected profit, the trade

Office _____ Found out that the Request from Mr./Mrs. _____

for operating a home based business at _____

does not require the registration with the local trade office.

Date, Stamp

Signature

Erklärung des Gewerbeamts des Gastgeberlandes falls eine Registrierung beim Gewerbeamt nicht erforderlich ist

Nach Überprüfung der Art des Geschäfts und des zu erwartenden Gewinns stellt das Gewerbeamt _____ fest, dass zur Ausübung des von zuhause aus betriebenen Gewerbes von Herrn/Frau _____ keine Registrierung beim örtlichen Gewerbeamt erforderlich ist.

Datum, Stempel

Unterschrift

An das Finanzamt

Eingangsstempel oder -datum

Steuernummer

Fragebogen zur steuerlichen Erfassung

Aufnahme einer gewerblichen, selbständigen (freiberuflichen) oder land- und forstwirtschaftlichen Tätigkeit

Beteiligung an einer Personengesellschaft/-gemeinschaft

– Bitte beantworten Sie nur die Fragen zu Abschnitt 1, Abschnitt 2 – nur Textziffer 2.6, Abschnitt 3 und Abschnitt 8 –

1. Allgemeine Angaben

1.1 Steuerpflichtige(r)/Beteiligte(r)

Name

Vorname

ggf. Geburtsname

Ausgeübter Beruf

Geburtsdatum

Straße

Hausnummer

Hausnummerzusatz

Adressergänzung

Postleitzahl

Wohnort

Postleitzahl

Ort (Postfach)

Postfach

Identifikationsnummer

Identifikationsnummer

Religionsschlüssel:

Evangelisch = EV

Römisch-Katholisch = RK

nicht kirchensteuerpflichtig = VD

weitere siehe Ausfüllhilfe

Religion

Stand der Ehe/eingetragenen Lebenspartnerschaft (Datum = TT.MM.JJJJ)

Verheiratet/Eingetragen seit dem

Verwitwet seit dem

Geschieden/Aufgehoben seit dem

Dauernd getrennt lebend seit dem

1.2 Ehegatte/Ehegattin/eingetragene(r) Lebenspartner(in)

Name

Vorname

ggf. Geburtsname

Ausgeübter Beruf

Geburtsdatum

Falls von den Zeilen 8 und 10 abweichend: Straße

Hausnummer

Hausnummerzusatz

Adressergänzung

Postleitzahl

Wohnort

Identifikationsnummer

Identifikationsnummer

Religionsschlüssel:

Evangelisch = EV

Römisch-Katholisch = RK

nicht kirchensteuerpflichtig = VD

Religion

1.3 Kommunikationsverbindungen

Telefon:

Vorwahl international

Vorwahl national

Rufnummer

Vorwahl international

Vorwahl national

Rufnummer

E-Mail

Internetadresse

1.4 Art der Tätigkeit (genaue Bezeichnung des Gewerbebezweiges)

27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48

Steuernummer

1.5 Bankverbindung(en) für Steuererstattungen/SEPA-Lastschriftverfahren

Alle Steuererstattungen sollen an folgende Bankverbindung erfolgen:

IBAN

BIC

Geldinstitut (Name, Ort)

Kontoinhaber(in)

lt. Zeile 5

lt. Zeile 14 oder:

ggf. abweichende(r) Kontoinhaber(in)

Personensteuererstattungen

(z. B. Einkommensteuer) sollen an folgende Bankverbindung erfolgen:

IBAN

BIC

Geldinstitut (Name, Ort)

Kontoinhaber(in)

lt. Zeile 5

lt. Zeile 14 oder:

ggf. abweichende(r) Kontoinhaber(in)

Betriebssteuererstattungen

(z. B. Umsatz-, Lohnsteuer) sollen an folgende Bankverbindung erfolgen:

IBAN

BIC

Geldinstitut (Name, Ort)

Kontoinhaber(in)

lt. Zeile 5

lt. Zeile 14 oder:

ggf. abweichende(r) Kontoinhaber(in)

Möchten Sie am SEPA-Lastschriftverfahren, dem für beide Seiten einfachsten Zahlungsweg, teilnehmen?

Ja. Das ausgefüllte SEPA-Lastschriftmandat ist beigegefügt.

1.6 Steuerliche Beratung

Nein

Ja

Firma

oder

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

Hausnummerzusatz

Adressergänzung

Postleitzahl

Ort

Postleitzahl

Ort (Postfach)

Postfach

Kommunikationsverbindungen

Telefon:

Vorwahl international

Vorwahl national

Rufnummer

E-Mail

20160501202

2016FsEEU012NET

2016FsEEU012NET

Steuernummer

1.7 Empfangsbevollmächtigte(r) für alle Steuerarten

Die unter Tz. 1.6 angegebene steuerliche Beratung ist empfangsbevollmächtigt. Die gesonderte Vollmacht ist beigelegt.

oder

Firma

oder

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

Hausnummerzusatz

Adressergänzung

Postleitzahl

Ort

Postleitzahl

Ort (Postfach)

Postfach

Kommunikationsverbindungen

Telefon:

Vorwahl international

Vorwahl national

Rufnummer

E-Mail

Die gesonderte **Vollmacht** für Zeile 52 oder 53 ist beigelegt.

1.8 Bisherige persönliche Verhältnisse

Zugezogen am (TT.MM.JJJJ)

Falls Sie innerhalb der letzten 12 Monate zugezogen sind:

Straße

Hausnummer

Hausnummerzusatz

Adressergänzung

Postleitzahl

Wohnort

Postleitzahl

Ort (Postfach)

Postfach

Waren Sie (oder ggf. Ihr(e) Ehegatte/Ehegattin/eingetragene(r) Lebenspartner(in)) in den letzten drei Jahren für Zwecke der Einkommensteuer steuerlich erfasst?

Nein

Ja

Finanzamt

Steuernummer

2. Angaben zur gewerblichen, selbständigen (freiberuflichen) oder land- und forstwirtschaftlichen Tätigkeit

2.1 Anschrift des Unternehmens

Bezeichnung

Straße

Hausnummer

Hausnummerzusatz

Adressergänzung

Postleitzahl

Ort

Postleitzahl

Ort (Postfach)

Postfach

ggf. abweichender Ort der Geschäftsleitung

Straße

Hausnummer

Hausnummerzusatz

Adressergänzung

Postleitzahl

Ort

Kommunikationsverbindungen

Telefon:

Vorwahl international

Vorwahl national

Rufnummer

E-Mail

Internetadresse

Steuernummer

2.2 Beginn der Tätigkeit (inklusive Vorbereitungs-handlungen)

(TT.MM.JJJJ)

2.3 Betriebsstätten

Werden in mehreren Gemeinden Betriebsstätten unterhalten? ☐ Ja ☐ Nein

lfd. Nr.

Ja

001

Bezeichnung

Anschrift, Straße

Hausnummer

Hausnummerzusatz

Adressergänzung

Postleitzahl

Ort

Telefon:

Vorwahl international

Vorwahl national

Rufnummer

lfd. Nr.

002

Bezeichnung

Anschrift, Straße

Hausnummer

Hausnummerzusatz

Adressergänzung

Postleitzahl

Ort

Telefon:

Vorwahl international

Vorwahl national

Rufnummer

Bei mehr als zwei Betriebsstätten: ☐ Ja ☐ Nein Gesonderte Aufstellung ist beigefügt.

2.4 Handelsregistereintragung

Ja, seit

Nein

Eine Eintragung ist beabsichtigt.

Antrag beim Handelsregister gestellt

am

(TT.MM.JJJJ)

beim Amtsgericht

Ort

Registernummer

2.5 Gründungsform (Bitte ggf. die entsprechenden Verträge beifügen!)

(Datum = TT.MM.JJJJ)

Neugründung zum

Verlegung zum

Übernahme (z. B. Kauf, Pacht,
Vererbung, Schenkung) zum

Umwandlung/Einbrin-
gung/Verschmelzung
zum

Vorheriges Unternehmen: Firma

oder

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

Hausnummerzusatz

Adressergänzung

Postleitzahl

Ort

Finanzamt

Steuernummer

ggf. Umsatzsteuer-Identifikationsnummer

Steuernummer

2.6 Bisherige betriebliche Verhältnisse

Ist in den letzten fünf Jahren schon ein Gewerbe, eine selbständige (freiberufliche) oder eine land- und forstwirtschaftliche Tätigkeit ausgeübt worden oder waren Sie an einer Personengesellschaft oder zu mindestens 1 % an einer Kapitalgesellschaft beteiligt?

☐ Nein ☐ Ja

Art der Tätigkeit/Beteiligung

Ort

Dauer vom

bis

(TT.MM.JJJJ)

Finanzamt

Steuernummer

ggf. Umsatzsteuer-Identifikationsnummer

3. Angaben zur Festsetzung der Vorauszahlungen (Einkommensteuer, Gewerbesteuer)**3.1 Voraussichtliche Einkünfte aus****im Jahr der Betriebseröffnung**
Steuerpflichtige(r)
EUREhegatte(in)/Lebenspartner(in)
EUR**im Folgejahr**
Steuerpflichtige(r)
EUREhegatte(in)/Lebenspartner(in)
EUR

Land- und Forstwirtschaft

Gewerbebetrieb

Selbständiger Arbeit

Nichtselbständiger Arbeit

Kapitalvermögen

Vermietung und
VerpachtungSonstigen Einkünften
(z. B. Renten)**3.2 Voraussichtliche Höhe der**

Sonderausgaben

Steuerabzugsbeträge

4. Angaben zur GewinnermittlungGewinnermittlungsart ☐ Einnahmenüberschussrechnung☐ Vermögensvergleich (Bilanz)☐ Gewinnermittlung nach Durchschnittssätzen (nur bei Land- und Forstwirtschaft)☐ Sonstige (z. B. § 5a EStG)

Hinweis: Die Eröffnungsbilanz ist gemäß § 5b Abs. 1 Satz 5 EStG nach amtlich vorgeschriebenen Datensatz durch Datenfernübertragung zu übermitteln.

Liegt ein vom Kalenderjahr abweichendes Wirtschaftsjahr vor?

☐ Nein ☐ Ja, Beginn

(TT.MM.JJJJ)

5. Freistellungsbescheinigung gemäß § 48b Einkommensteuergesetz (EStG) („Bauabzugsteuer“)

Das Merkblatt zum Steuerabzug bei Bauleistungen steht Ihnen im Internet unter www.bzst.de zum Download zur Verfügung. Sie können es aber auch bei Ihrem Finanzamt erhalten.

☐ Ich beantrage die Erteilung einer Bescheinigung zur Freistellung vom Steuerabzug bei Bauleistungen gemäß § 48b EStG.**6. Angaben zur Anmeldung und Abführung der Lohnsteuer**Zahl der Arbeitnehmer
(einschließlich
Aushilfskräfte)

Insgesamt

a) davon Familien-
angehörigeb) davon geringfügig
Beschäftigte

Beginn der Lohnzahlungen

(TT.MM.JJJJ)

Anmeldungszeitraum
(voraussichtliche Lohnsteuer
im Kalenderjahr)☐ monatlich
(mehr als 4.000 EUR)☐ vierteljährlich
(mehr als 1.080 EUR)☐ jährlich
(nicht mehr als 1.080 EUR)

Steuernummer

Die für die Lohnberechnung maßgebenden Lohnbestandteile werden zusammengefasst im Betrieb/Betriebsteil:

Bezeichnung

127

128

Straße

129

Hausnummer

Hausnummerzusatz

Adressergänzung

130

Postleitzahl

Ort

7. Angaben zur Anmeldung und Abführung der Umsatzsteuer

7.1 Summe der Umsätze

im Jahr der Betriebseröffnung

im Folgejahr

(geschätzt)

EUR

EUR

131

7.2 Geschäftsveräußerung im Ganzen (§ 1 Abs. 1a Umsatzsteuergesetz (UStG))

Es wurde ein Unternehmen oder ein in der Gliederung eines Unternehmens gesondert geführter Betrieb erworben:

132

☐ Nein

☐ Ja

(siehe Eintragungen zu Tz. 2.6 Übernahme)

7.3 Kleinunternehmer-Regelung

133

☐

Der auf das Kalenderjahr hochgerechnete Gesamtumsatz wird die Grenze von 17.500 EUR voraussichtlich nicht überschreiten. Es wird die Kleinunternehmer-Regelung (§ 19 Abs. 1 UStG) in Anspruch genommen.
In Rechnungen wird keine Umsatzsteuer gesondert ausgewiesen und es kann kein Vorsteuerabzug geltend gemacht werden.
Hinweis: Angaben zu Tz. 7.8 sind nicht erforderlich; Umsatzsteuer-Voranmeldungen sind grundsätzlich nicht zu übermitteln.

134

☐

Der auf das Kalenderjahr hochgerechnete Gesamtumsatz wird die Grenze von 17.500 EUR voraussichtlich nicht überschreiten. Es wird auf die Anwendung der Kleinunternehmer-Regelung verzichtet.
Die Besteuerung erfolgt nach den allgemeinen Vorschriften des Umsatzsteuergesetzes **für mindestens fünf Kalenderjahre** (§ 19 Abs. 2 UStG); Umsatzsteuer-Voranmeldungen sind monatlich in elektronischer Form authentifiziert zu übermitteln.

7.4 Organschaft (§ 2 Abs. 2 Nr. 2 UStG)

135

☐

Ich bin Organträger folgender Organgesellschaft:

136

Firma

137

Straße

138

Hausnummer

Hausnummerzusatz

Adressergänzung

139

Postleitzahl

Ort

140

Postleitzahl

Ort (Postfach)

Postfach

141

Rechtsform

142

Beteiligungsverhältnis (Bruchteil)

/

143

Finanzamt

Steuernummer

144

ggf. Umsatzsteuer-Identifikationsnummer

Hinweis: Weitere organschaftliche Verbindungen bitte in einer Anlage (formlos) mitteilen.

7.5 Steuerbefreiung

Es werden ganz oder teilweise steuerfreie Umsätze gem. § 4 UStG ausgeführt:

145

☐ Nein

☐ Ja

Art des Umsatzes/der Tätigkeit

(§4Nr.

UStG)

7.6 Steuersatz

Es werden Umsätze ausgeführt, die ganz oder teilweise dem ermäßigten Steuersatz gem. § 12 Abs. 2 UStG unterliegen:

146

☐ Nein

☐ Ja

Art des Umsatzes/der Tätigkeit

(§ 12 Abs. 2 Nr.

UStG)

7.7 Durchschnittssatzbesteuerung

Es werden ganz oder teilweise Umsätze ausgeführt, die der Durchschnittssatzbesteuerung gem. § 24 UStG unterliegen:

147

☐ Nein

☐ Ja

Art des Umsatzes/der Tätigkeit

(§ 24 Abs. 1 Nr.

UStG)

2016FsEEU016NET

2016FsEEU016NET



Steuernummer

7.8 Soll-/Istversteuerung der Entgelte

- Ich berechne die Umsatzsteuer nach ☐ vereinbarten Entgelten (**Sollversteuerung**).
☐ vereinnahmten Entgelten. Ich beantrage hiermit die **Istversteuerung**, weil
☐ der auf das Kalenderjahr hochgerechnete Gesamtumsatz für das Gründungsjahr voraussichtlich nicht mehr als 500.000 EUR betragen wird.
☐ ich von der Verpflichtung, Bücher zu führen und auf Grund jährlicher Bestandsaufnahmen regelmäßig Abschlüsse zu machen, nach § 148 Abgabenordnung (AO) befreit bin.
☐ ich Umsätze ausführe, für die ich als Angehöriger eines freien Berufs im Sinne von § 18 Abs. 1 Nr. 1 des Einkommensteuergesetzes weder buchführungspflichtig bin noch freiwillig Bücher führe.

7.9 Umsatzsteuer-Identifikationsnummer

Ich **benötige** für die Teilnahme am innergemeinschaftlichen Waren- und Dienstleistungsverkehr eine Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (USt-IdNr.).

Hinweis: Bei Vorliegen einer Organschaft ist die USt-IdNr. der Organgesellschaft vom Organträger zu beantragen.

Ich **habe bereits** für eine frühere Tätigkeit folgende USt-IdNr. erhalten:

USt-IdNr. Vergabedatum: (TT.MM.JJJJ)

7.10 Steuerschuldnerschaft des Leistungsempfängers bei Bau- und/oder Gebäudereinigungsleistungen

Es wird die Erteilung eines Nachweises zur Steuerschuldnerschaft des Leistungsempfängers bei Bau- und/oder Gebäudereinigungsleistungen (Vordruck USt 1 TG) beantragt.

Der Umfang der ausgeführten **Bauleistungen** i. S. des § 13b Abs. 2 Nr. 4 UStG beträgt voraussichtlich mehr als 10 % des Weltumsatzes (Summe der im Inland steuerbaren und nicht steuerbaren Umsätze).

Der Umfang der ausgeführten **Gebäudereinigungsleistungen** i. S. des § 13b Abs. 2 Nr. 8 UStG beträgt voraussichtlich mehr als 10 % des Weltumsatzes (Summe der im Inland steuerbaren und nicht steuerbaren Umsätze).

Hinweis: Die Voraussetzungen zur Erteilung der Bescheinigung sind in geeigneter Weise in einer Anlage glaubhaft zu machen.

7.11 Besonderes Besteuerungsverfahren „Mini-one-stop-shop“

Nur bei Ausführung von Telekommunikationsleistungen, Rundfunk- und Fernsehdienstleistungen oder auf elektronischem Weg erbrachten sonstigen Leistungen durch einen in einem anderen EU-Mitgliedstaat ansässigen Unternehmer an einen im Inland ansässigen Nichtunternehmer:

Ich nehme das besondere Besteuerungsverfahren („Mini-one-stop-shop“) in Anspruch. Die entsprechenden Umsätze erkläre ich über die zuständige Behörde in meinem Ansässigkeitsstaat.

8. Angaben zur Beteiligung an einer Personengesellschaft/-gemeinschaft

Bezeichnung der Gesellschaft / Gemeinschaft

Straße

Hausnummer

Hausnummerzusatz

Adressergänzung

Postleitzahl

Ort

Postleitzahl

Ort (Postfach)

Postfach

Finanzamt

Steuernummer

(Fügen Sie bitte eine Kopie des Gesellschaftsvertrags bei!)

Hinweis: Die mit diesem Fragebogen angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 85, 88, 90, 93 und 97 AO erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Steuerpflichtigen und ggf. des Ehegatten/der Ehegattin bzw. des/der eingetragenen Lebenspartners/Lebenspartnerin bzw. des/der Vertreter(s) oder Bevollmächtigten

Steuernummer

167 Anlagen: ☐ Teilnahmeerklärung für das SEPA-Lastschriftverfahren (Tz. 1.5)

168 ☐ Empfangsvollmacht (Tz. 1.7)

169 ☐ Aufstellung über Betriebsstätten (Tz. 2.3)

170 ☐ Verträge bei Übernahme bzw. Umwandlung (Tz. 2.5)

171 ☐ Weitere organschaftliche Verbindungen (Tz. 7.4)

172 ☐ Gesellschaftsvertrag (Tz. 8)

173

☐

Finanzamt



20160501208

To the Revenue Office Wiesbaden I Tax Number Tax Registration Questionnaire ☒ Admission of a commercial, independent (freelance), or agricultural and silvicultural occupation or rental activity ☐ Contribution to a partnership or a body of persons - Please only answer the questions in section 1, section 2 – only margin number 2.7, section 3, and section 8 –	Receipt Stamp or Date
--	--

1. General Information

1.1 Taxpayer / Contributor

Last Name
XXX

First Name
XXX

Maiden Name, If Applicable
XXX

Practiced Profession
XXX

Date of Birth
XXX

Street
XXX (USE REAL ADDRESS NOT CMR)

House No.
XXX

Add. House No.

Additional Address

ZIP Code
XXX

City of Residence
XXX

ZIP Code

City (PO Box)

PO Box

Identification Number

Religion Key:
Protestant = EV
Roman-Catholic = RK
Not subject to church tax = VD
See form instructions for additional

Religion

Status of Marriage / Civil Union (Date = MM/DD/YYYY)

Married / Registered Since
XXX

Widowed Since

Divorced / Annulled Since

Permanently Separated Since

1.2 Spouse / Domestic Partner

Last Name
XXX

First Name
XXX

Maiden Name, If Applicable
XXX

Practiced Profession
SOFA-Status (US-Army)

Date of Birth
XXX

If different than lines 8 and 11: Street

House No.

Add. House No.

Additional Address

ZIP Code

City of Residence

Identification Number

Religion Key:
Protestant = EV
Roman-Catholic = RK
Not subject to church tax = VD
See form instructions for additional

Religion

1.3 Contact Information

Telephone:
Country Code
XXX

Area Code
XXX

Phone Number
XXX

Country Code

Area Code

Phone Number

E-mail
XXX

Web Address
1.4 Type of Occupation (Precise Description of the Branch of Industry)

XXX

2015FsEEU011NET

-June 2015-

2015FsEEU011NET

1767932



	Tax Number			
	1.5 Banking Information for Tax Refunds / SEPA Direct Debit Transactions			
	All tax refunds should be made using the following banking information:			
27	IBAN	XXXX		
28	BIC	XXXX		
29	Financial Institution (Name, City)	XXXX		
	Account Holder	Other account holders, if applicable		
30		per line 5		per line 14 or:
	Personal Tax Refunds			
	(such as income tax) should be made using the following banking information:			
31	IBAN			
32	BIC			
	Financial Institution (Name, City)			
33	Account Holder	Other account holders, if applicable		
34		per line 5		per line 14 or:
35	Business Tax Refunds			
	(such as VAT, payroll tax) should be made using the following banking information:			
36	IBAN			
37	BIC			
	Financial Institution (Name, City)			
38	Account Holder	Other account holders, if applicable		
39		per line 5		per line 14 or:
40	Would you like to participate in SEPA Direct Debit Transactions , which is the easiest payment method for both parties?			
41	☐ Yes. The completed SEPA Direct Debit Authorization Form is enclosed.			
42	1.6 Tax Advisor	☒ No	☐ Yes	
	Company			
43	or			
	Last Name			First Name
44	Street			
45	House No.	Add. House No.	Additional Address	
46	ZIP Code	City of Residence		
47	ZIP Code	City (Mailing Address)	PO Box	
	Contact Information			
	Telephone:			
48	Country Code	Area Code	Phone Number	
49	E-mail			
50	Open			

2015FsEEU012NET

2015FsEEU012NET

1767932



	Tax Number	
	1.7 Authorized Recipient for All Tax Types Tax Refunds	
51	The tax advisor designated in subsection 1.6 is the authorized recipient. The separate power of authorization is enclosed.	
	or	
52	Company	
	or	
53	Last Name	First Name
54	Street	
55	House No.	Add. House No. Additional Address
56	ZIP Code	City
57	ZIP Code	City (Mailing Address) PO Box
	Contact Information	
58	Telephone:	
	Country Code	Area Code Phone Number
59	E-mail	
60	The separate power of authorization for line 52 or 53 is enclosed.	
	1.8 Previous Personal Circumstances	Moved on (MM/DD/YYYY)
61	If you moved within the past 12 months:	XXXX
62	Street	
	House No.	Add. House No. Additional Address
63	ZIP Code	City of Residence
64	ZIP Code	City (Mailing Address) PO Box
65	Were you (or your spouse / domestic partner) registered for income tax purposes in the last three years?	
66	No Yes	Revenue Office
67	Tax Number	
	2. Commercial, Independent (Freelance), or Agricultural and Silvicultural Occupation or Rental Activity	
	2.1 Company Address	
68	Title	(USE REAL ADDRESS NOT CMR)
69	Street	
	House No.	Add. House No. Additional Address
70	ZIP Code	City of Residence
71	ZIP Code	City (Mailing Address) PO Box
72	If different city than company management	
73	Street	
74	House No.	Add. House No. Additional Address
75	ZIP Code	City
	Contact Information	
76	Telephone:	
	Country Code	Area Code Phone Number
77	E-mail	
78	Web Address	

2015FsEEU013NET

2015FsEEU013NET

1767932



79	Tax Number			
79	2.2 Start of Employment		04/09/2017XXX (MM/DD/YYYY)	
80	2.3 Places of Business			
80	Are places of business located in multiple locations?		☒ No	
81	☐ Yes	No. 001	Name	
82			Address, Street	
83		House No.	Add. House No.	Additional Address
84		ZIP Code	City	
85	Telephone:			
85		Country Code	Area Code	Phone Number
86	☐ No.	002	Name	
87			Address, Street	
88		House No.	Add. House No.	Additional Address
89		ZIP Code	City	
90	Telephone:			
90		Country Code	Area Code	Phone Number
91	If more than two places of business: Separate list is attached.			
92	2.4 Professional Association Affiliation (Crafts and Trade / Industry and Commerce)		☐ Yes	☐ No
93	2.5 Commercial Registry Entry			
93	☐ Yes, since		☒ No	An entry is expected.
94	Please attach commercial register excerpt!			Application given to commercial register
95	with the District Court			on (MM/DD/YYYY)
96	City			
97	Register Number			
98	2.6 Type of Business Formation (Please attach the corresponding contracts!) (Date = MM/DD/YYYY)			
98	☒ Startup on			Transfer to
99	Acquisition (i.e. purchase, lease, inheritance, endowment, etc.) on	XXX		Conversion/
100	Previous Business: Company			Contribution/ Merger to
101	or			
101	Last Name		First Name	
102	Street			
103	House No.	Add. House No.	Additional Address	
104	ZIP Code	City		
105	Revenue Office			Tax Number
106	VAT ID Number, if applicable			

2015FsEEU014NET

2015FsEEU014NET

1767932



Tax Number			
2.7 Previous Operational Relationships			
In the last five years has a trade, an independent (freelance) job, or an agricultural or silvicultural job been practiced or did you participate in a business partnership or at least 1% of a corporation?			
107	☒ No	☐ Yes	Type of Job / Participation
108	City		
109	Duration from	To	(MM/DD/YYYY)
110	Revenue Office	Tax Number	
111	VAT ID Number, if applicable		
3. Determining Advance Payments (Income Tax, Commercial Tax)			
3.1 Prospective Earnings from		In the Year of the Business Startup	In the Following Year
		Taxpayer (EUR)	Spouse / Domestic Partner (EUR)
112	Agriculture and Silviculture		
113	Industrial Enterprise	XXX (ESTIMATE)	XXX (ESTIMATE)
114	Independent Work		
115	Paid Employment		
116	Capital Assets		
117	Rentals and Leasing		
118	Other Earnings (such as annuities)		
3.2 Prospective Amount of the			
119	Special Expenses		
120	Tax Deductions		
4. Profit Assessment Information			
121	Type of Profit Assessment	☒ Cash method accounting	Note: The startup balance is to be conveyed through data transmission according to the official dataset pursuant to § 5b Para. 1 Sent. 5 of the Income Tax Act.
122		☐ Asset evaluation (balance sheet)	
123		☐ Profit assessment through average rates (only for agriculture and silviculture)	
124		☐ Other (such as § 5a of the Income Tax Act)	
Does the financial year differ from the calendar year?			
125	☒ No	☐ Yes, Beginning	(MM/DD/YYYY)
5. Certificate of Exemption per § 48b of the Income Tax Act (EStG) ("Construction-Based Withholding Tax")			
The fact sheet for tax deductions on construction service is available for download on the internet at www.bzst.de . You can also obtain a copy from your revenue office.			
126	☐ I request the issuance of a certificate of exemption for tax deductions on construction services per § 48b of the Income Tax Act.		
6. Filing and Paying Payroll Taxes			
127	Number of employees (including temp. employees)	Total	a) of which are family members
128	Start of payroll payments		b) of which are marginal employees
129	Filing period (expected payroll tax for the calendar year)	☐ monthly (more than 4,000 EUR)	☐ quarterly (more than 1,080 EUR)
			☐ annually (no more than 1,080 EUR)

2015FsEEU015NET

2015FsEEU015NET



Tax Number		
The salary components that are standard for wage calculation are summarized in the business / part of the business:		
130	Name	
131	Street	
132	House No.	Add. House No. Additional Address
133	ZIP Code	City
7. Filing and Paying VAT		
7.1 Sum of Sales		
(estimated)		
134	In the Year of the Business Startup	In the Following Year
	EUR	EUR
	XXX	XXX
7.2 Entire Business Disposal (§ 1 para. 1a of the Value Added Tax Act (UStG))		
A business or a separately conducted industry in the structure of a business was acquired:		
135	☒ No ☐ Yes	(see entries in subsection 2.6 Acquisition)
7.3 Small Business Regulation		
136	☒ The projected total sales for the calendar year is not expected to exceed the limit of 17,500 EUR.	
	The small business regulation will come into use (§ 19 para. 1 of the Value Added Tax Act).	
	No VAT will be accounted separately in the calculations and no input tax deductions can be enforced.	
	Note: The information in subsection 7.8 is not required; pre-notifications of VAT are inherently not to be conveyed.	
137	☐ The projected total sales for the calendar year is not expected to exceed the limit of 17,500 EUR.	
	The application of the small business regulation is waived.	
	Taxation ensues in accordance with the general provisions of the Value Added Tax Act for a minimum of five calendar years (§ 19 para. 2 of the Value Added Tax Act); pre-notifications of VAT are to be conveyed monthly in authenticated electronic form.	
7.4 Fiscal Unit for Tax Purposes (§ 2 para. 2 no. 2 of the Value Added Tax Act)		
138	☐ I am the parent company of the following subsidiary company:	
139	Company	
140	Street	
141	House No.	Add. House No. Additional Address
142	ZIP Code	City
143	ZIP Code	City (PO Box) PO Box
144	Legal Form	
145	Ownership Structure (section) /	
146	Revenue Office	Tax Number
147	VAT ID Number, if applicable	
Note: Please share additional functional relationships in a separate document (informal).		
7.5 Tax Exemption		
Whole or partial tax-free sales were conducted pursuant to § 4 of the Value Added Tax Act:		
148	☒ No ☐ Yes	Type of Sales /Activity (§ 4 no. Value Added Tax Act)
7.6 Tax Rate		
Sales were conducted that in whole or in part are subject to the reduced tax rate pursuant to § 12 para. 2 of the Value Added Tax Act:		
149	☒ No ☐ Yes	Type of Sales /Activity (§ 12 para. 2 no. Value Added Tax Act)
7.7 Average Rate Taxation		
Sales were conducted in whole or in part that are subject to the average taxation rate pursuant to § 24 of the Value Added Tax Act:		
150	☒ No ☐ Yes	Type of Sales /Activity (§ 24 para. 1 no. Value Added Tax Act)

2015FsEEU016NET

2015FsEEU016NET

1767932



	Tax Number			
	7.8 Expected / Actual Taxation of the Charges			
151	I calculate the VAT according to		stipulated charges (expected charges).	
152			accepted charges. I hereby request actual charges because	
153			the projected total sales for the calendar year of the startup year are not expected to be more than 500,000 EUR.	
154			I am exempt from the obligation of keeping accounts and regularly making transactions for the purpose of annual inventories in accordance with § 148 of the Tax Code.	
155			I make sales for which I, as a member of an independent profession within the meaning of § 18 para. 1 no. 1 of the Income Tax Act, am not obligated to keep accounts nor do I voluntarily keep books.	
	7.9 VAT Identification Number			
156		For participation in intra-community exchange of goods and services, I require a value added tax number (VAT ID no.).		
	<i>Note: If there is a fiscal unit for tax purposes, the VAT ID no. for the subsidiary is to be requested from the parent company.</i>			
157		I have already received the following VAT ID no. for a previous job:		
158		VAT ID no.	Date of issuance:	(MM/DD/YYYY)
	7.10 Liability of the Service Recipient for VAT Payment for Construction and/or Building Cleaning Services			
159		The issuance of proof of the tax liability of the service recipient for construction and/or building cleaning services (form USt 1 TG) is hereby requested.		
160		The scope of the construction services performed within the meaning of § 13b para. 2 no. 4 of the Value Added Tax Act is expected to be more than 10% of the global sales (sum of the taxable and non-taxable sales domestically).		
161		The scope of the building cleaning services performed within the meaning of § 13b para. 2 no. 8 of the Value Added Tax Act is expected to be more than 10% of the global sales (sum of the taxable and non-taxable sales domestically).		
	<i>Note: The requirements for the issuance of the certificate are to be appropriately substantiated in an attached document.</i>			
	7.11 Special Taxation Procedures "Mini-One-Stop-Shop"			
	Only for performing telecommunications services, radio and television services, or other services rendered electronically by an entrepreneur located in another EU member state to a non-entrepreneur located domestically:			
162		I will use the special taxation procedures ("mini-one-stop-shop"). I will declare the corresponding sales to the responsible authority in my country of residence.		
	8. Participation in a Business Partnership / Group of Persons			
163	Name of Partnership / Group			
164	Street			
165	House No.	Add. House No.	Additional Address	
166	ZIP Code	City of Residence		
167	ZIP Code	City (PO Box)	PO Box	
168	Revenue Office	Tax Number		
	(Please attach a copy of the partnership agreement!)			
	<i>Note: The data requested in this questionnaire is being gathered on the basis of § 85, § 88, § 90, § 93, and § 97 of the Tax Code (AO).</i>			
169	XXXX		XXXX	
	Place, Date		Signature of the taxpayer and, if applicable, the spouse or domestic partner or agent or representative	

2015FsEEU017NET

2015FsEEU017NET

1767932



Tax Number

- 170 Enclosures: Participation form for SEPA direct debit transactions (subsection 1.5)
- 171 Receiving Authorization (subsection 1.7)
- 172 Establishment of Business Premises (subsection 2.3)
- 173 Commercial register excerpt (subsection 2.5)
- 174 Contracts dealing with acquisition and conversion (subsection 2.6)
- 175 Startup balance sheet (subsection 4)
- 176 Additional functional unit relationships (subsection 7.4)
- 177 Partnership agreement (subsection 8)
- 178

Revenue Office

2015FsEEU018NET

2015FsEEU018NET

1767932

