

Ergänzende Angaben für steuerliche Zwecke Veranstalter

GVL-Vertragsnummer: _____

Dieses Formular bitte unbedingt ausgefüllt zurücksenden.

Firma: _____

Sitz: _____

I. EINKOMMENSTEUER/KÖRPERSCHAFTSTEUER

Unterliegen Sie in der Bundesrepublik Deutschland der unbeschränkten oder der beschränkten Einkommen-/Körperschaftsteuerpflicht. *Bitte ankreuzen:*

Ich/wir bin/sind in der Bundesrepublik Deutschland unbeschränkt

- einkommen-/körperschaftsteuerpflichtig
- beschränkt einkommen-/körperschaftsteuerpflichtig

Ich/wir wohne(n) bzw. unser Sitz ist in

_____ (Ort/Land).

Ich/wir bin/sind in diesem Land einkommen/körperschaftsteuerpflichtig.

II. UMSATZSTEUER

1. Wenn Sie in der Bundesrepublik Deutschland Ihren Sitz haben

Für den Fall, dass Sie von der GVL Vergütungen erhalten, teilen Sie uns bitte schon jetzt mit, ob Sie diese Vergütung zuzüglich Umsatzsteuer ausgezahlt haben möchten (*bitte ankreuzen*):

- Ich/wir versteuere/n meine/unsere Umsätze nach den allgemeinen Vorschriften des Umsatzsteuergesetzes (UStG).

oder

ob Sie als sogen. Kleinunternehmer ohne Umsatzsteuer gelten (*bitte ankreuzen*)

- Ich/wir bin/sind sog. Kleinunternehmer im Sinne von § 19 I Umsatzsteuergesetz (UStG) und weise/n keine Umsatzsteuer aus, da meine/unsere Einnahmen aus selbständiger Tätigkeit € 17.500,- jährlich nicht übersteigen.

2. Wenn Sie in der Bundesrepublik Deutschland nicht ansässig sind

NACHRICHTLICH: Wenn Sie Ihren Sitz als umsatzsteuerlicher Unternehmer nicht in Deutschland haben, wird Ihnen die Umsatzsteuer auf die erbrachten sonstigen Leistungen nicht ausgezahlt. Der Grund hierfür liegt in der Umkehrung der Steuerschuldnerschaft auf den Leistungsempfänger (GVL) gemäß dem sog. „Reverse-Charge-Verfahren“ im Sinne des § 13b Abs. 1 Nr. 1, Abs. 2 UStG.

III. ANGABEN ZUR STEUERNUMMER

(diese Angaben sind gem. Umsatzsteuerpflicht nach § 14 UStG erforderlich)

Steuernummer

laut Umsatzsteuererklärung:

Zuständiges Finanzamt:

PLZ/Ort des Finanzamts:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift