

An die  
Marktgemeinde Frankenburg a. H.  
Marktplatz 4  
4873 Frankenburg a. H.

**Für Rückfragen:**  
E-Mail: nicole.fuchsberger@frankenburg.ooe.gv.at  
Telefon: 07683/5006-13

## KOMMUNALSTEUER – ERHEBUNGSBLATT

**Kommunalsteuernummer**

### 1. Einzelunternehmen (gewerbliche und selbstständige berufliche Tätigkeit) – natürliche Personen

Familien- und Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift	Sozialversicherungsnummer
Geschäftszweig/Unternehmensart	Eröffnung des Betriebes/Beginn der Tätigkeit in Frankenburg a. H.
Firmenname/Sitz des Unternehmens/Telefon/E-Mail ① <sup>1)</sup>	Anzahl der Dienstnehmer in Frankenburg a. H.
Firmenbucheintragung/Eintragungsdatum, Gericht, Zahl ① <sup>2)</sup>	
Name/Anschrift/Telefon/E-Mail des Bevollmächtigten/Steuerberater ① <sup>1)</sup>	

### 2. Gesellschaften

Genauere Firmenbezeichnung (lt. Firmenbuch) ① <sup>2)</sup>	Rechtsform d. Unternehmens (zB OG, GesmbH, AG)
Sitz des Unternehmens/Telefon/E-Mail ① <sup>1)</sup>	Firmenbuchnummer/Eintragungsdatum, Gericht, Zahl ① <sup>2)</sup>
Standort der Betriebsstätte in Frankenburg a. H./Telefon/E-Mail ① <sup>1)</sup>	Anzahl der Dienstnehmer in Frankenburg a. H.
Sitz der Geschäftsleitung	Geschäftszweig/Unternehmensart
Adressen weiterer Betriebsstätten (wenn vorhanden)	Eröffnung des Betriebes/Beginn der Tätigkeit in Frankenburg a. H.
Name, Anschrift und Geburtsdatum des handelsrechtlichen Geschäftsführers od. sonst. vertretungsbef. Organe	
Name, Anschrift und Geburtsdatum der Mitunternehmer bzw. Mitbesitzer (nur bei Personengesellschaften)	

Name, Anschrift und Geburtsdatum des Gesellschafter-Geschäftsführer; (prozentuelle Beteiligung – bei GmbH)
Name/Anschrift/Telefon/E-Mail des Bevollmächtigten/Steuerberaters ⓘ <sup>1)</sup>

### 3. Sonstige Unternehmen

(wie Vereine, Körperschaften des öffentlichen Rechtes im Rahmen ihrer Betriebe gewerblicher, land- und forstwirtschaftlicher Art)

Bezeichnung
Sitz
Name, Anschrift und Geburtsdatum des nach außen vertretungsbefugten Organes
Zustelladresse
Genaue Bezeichnung der Tätigkeit ⓘ <sup>3)</sup>
Anzahl der Dienstnehmer in Frankenburg a. H.
Aufnahme der Tätigkeit in Frankenburg a. H.

**Finanzamt-Steuernummer (9-stellig)**

**UID Nummer**

--	--

**Bankverbindung**

--

Ich versichere, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht zu haben. Ich habe die Informationen über den Datenschutz gelesen <https://www.frankenburg.ooe.gv.at/Datenschutz> und erkläre mich hiermit einverstanden, zur Verarbeitung der von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum oben angeführten Verarbeitungszweck.

.....  
Ort, Datum

.....  
Stampiglie und Unterschrift

- ⓘ
- 1) Mit der Angabe Ihrer E-Mail Adresse erteilen Sie der Gemeinde die ausdrückliche Zustimmung, dass nach § 97a Z 1 BAO, schriftliche Erledigungen im Wege automationsunterstützter Datenverarbeitung übermittelt werden können.
  - 2) Es wird ersucht, eine Ablichtung des Gesellschaftsvertrages und Firmenbuchauszuges beizulegen.
  - 3) Es wird ersucht, eine Abschrift des Statutes bzw. der Satzung beizulegen.