

Steuernummer

Lfd. Nr. des
Einlageblattes

Einlageblatt zum Fragebogen zur steuerlichen Erfassung Gründung einer Personengesellschaft/-gemeinschaft

1. Allgemeine Angaben

1.2 Betriebstätten

lfd. Nr.

Bezeichnung

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------

Anschrift, Straße

Haus-Nr.

Haus-Nr.-Zusatz

2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------

Postleitzahl

Ort

3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------

Telefon:

Vorwahl international

Vorwahl national

Rufnummer

4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------

lfd. Nr.

Bezeichnung

5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------

Anschrift, Straße

Haus-Nr.

Haus-Nr.-Zusatz

6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------

Postleitzahl

Ort

7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------

Telefon:

Vorwahl international

Vorwahl national

Rufnummer

8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------

2. Angaben zu den Gesellschaftern/Beteiligten

(Bitte fügen Sie bei mehr als drei Gesellschaftern/Beteiligten die unten aufgeführten Angaben zu den Abschnitten 2 und 3 auf dem Einlageblatt mit fortlaufender Nummerierung gesondert bei!)

lfd. Nr.

Firma:

9	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------

oder

Name

Vorname

10	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----	----------------------	----------------------

Zeichnernummer
(soweit vorhanden)

11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----	----------------------	----------------------

Straße

Haus-Nr.

Haus-Nr.-Zusatz

12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----	----------------------	----------------------	----------------------

Postleitzahl

Ort

ggf. ausländ. Staat

13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----	----------------------	----------------------	----------------------

Geburtsdatum

oder Gründungsdatum

14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----	----------------------	----------------------	----------------------

Beruf, Tätigkeit / Art des Betriebes

15	<input type="text"/>
----	----------------------

Zuständiges Finanzamt

16	<input type="text"/>
----	----------------------

Steuernummer

Identifikations-
nummer

17	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----	----------------------	----------------------

Art der
Beteiligung

1 = persönlich haftender Gesellschafter einer OHG
2 = Komplementär
3 = Kommanditist
4 = sonstiger Mitunternehmer
ohne Haftungsbeschränkung
5 = sonstiger Mitunternehmer
mit Haftungsbeschränkung i. S. d. § 15a EStG

6 = Gesellschafter / Gemeinschaftler, der nicht
Mitunternehmer ist, ohne Haftungsbeschränkung
7 = Gesellschafter / Gemeinschaftler, der nicht
Mitunternehmer ist, mit Haftungsbeschränkung
i. S. d. § 15a EStG
8 = Treuhänder

18	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----	----------------------	----------------------

Art des
Beteiligten

1 = Personengesellschaft mit unmittelbar oder
mittelbar beteiligter Körperschaft
3 = Körperschaft
5 = Personengesellschaft ohne unmittelbar oder
mittelbar beteiligte Körperschaft

Bei beteiligten Personengesellschaften:
Anteil der hieran direkt oder indirekt beteiligten
Kapitalgesellschaften in Prozent

19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
----	----------------------	----------------------	---

1 = beschränkt einkommensteuerpflichtige Person, beschränkt steuerpflichtige Körperschaft oder Personengesellschaft,
an der eine beschränkt steuerpflichtige Körperschaft beteiligt ist

21	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----	----------------------	----------------------

Anteil am Ergebnis

Bruchteil

22	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
----	----------------------	---	----------------------

31 **Steuernummer**

lfd. Nr. Firma:

32 **oder**
Name Vorname

33 **Zeichnernummer (soweit vorhanden)**

34 Straße Haus-Nr. Haus-Nr.-Zusatz

35 Postleitzahl Ort ggf. ausländ. Staat

36 **Geburtsdatum** **oder** **Gründungsdatum**

37 Beruf, Tätigkeit / Art des Betriebes

38 Zuständiges Finanzamt

39 **Steuernummer** **Identifikationsnummer**

40 **Art der Beteiligung** 1 = persönlich haftender Gesellschafter einer OHG
2 = Komplementär
3 = Kommanditist
4 = sonstiger Mitunternehmer ohne Haftungsbeschränkung
5 = sonstiger Mitunternehmer mit Haftungsbeschränkung i. S. d. § 15a EStG
6 = Gesellschafter / Gemeinschaftler, der nicht Mitunternehmer ist, ohne Haftungsbeschränkung
7 = Gesellschafter / Gemeinschaftler, der nicht Mitunternehmer ist, mit Haftungsbeschränkung i. S. d. § 15a EStG
8 = Treuhänder

41 **Art des Beteiligten** 1 = Personengesellschaft mit unmittelbar oder mittelbar beteiligter Körperschaft
3 = Körperschaft
5 = Personengesellschaft ohne unmittelbar oder mittelbar beteiligte Körperschaft
Bei beteiligten Personengesellschaften: Anteil der hieran direkt oder indirekt beteiligten Kapitalgesellschaften in Prozent %

42 1 = beschränkt einkommensteuerpflichtige Person, beschränkt steuerpflichtige Körperschaft oder Personengesellschaft, an der eine beschränkt steuerpflichtige Körperschaft beteiligt ist

44 **Anteil am Ergebnis** Bruchteil /

3. Festsetzung von Vorauszahlungen (Gewerbsteuer, Einkommensteuer)

		im Jahr der Betriebseröffnung EUR	im Folgejahr EUR
45	zu lfd. Nr. <input type="text"/> 3.1 voraussichtlicher Gewinnanteil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
46	3.2 Sonderbetriebseinnahmen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
47	3.3 Sonderbetriebsausgaben	<input type="text"/>	<input type="text"/>
48	zu lfd. Nr. <input type="text"/> 3.1 voraussichtlicher Gewinnanteil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
49	3.2 Sonderbetriebseinnahmen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
50	3.3 Sonderbetriebsausgaben	<input type="text"/>	<input type="text"/>