

Fragebogen für das Vorsteuererstattungsverfahren

1. Name der Antragstellerin/des Antragstellers/Firmenbezeichnung und Anschrift, Telefonnummer, Fax-Nummer, E-Mail	
2. Art der Geschäftstätigkeit	
3. UID-Nummer (EU-Unternehmer) und Umsatzsteuernummer des Sitzstaates	
4. Zustellungsbevollmächtigter in Österreich (Name, Adresse und Telefonnummer) <i>Achtung: Zwingend erforderlich für Liechtenstein und Schweiz</i>	
5. Bei Personengesellschaften ist die Namhaftmachung einer vertretungsbefugten Person erforderlich (Name, Adresse, Telefonnummer)	
6. Hat die Antragstellerin/der Antragsteller im Gebiet der Republik Österreich (Mehrfachnennung ist möglich)	Wird eine dieser Fragen mit "ja" beantwortet, bitte das zuständige Finanzamt und die Steuernummer angeben
a) einen Wohnsitz? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/
b) einen gewöhnlichen Aufenthalt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/
c) einen Geschäftssitz? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/
d) eine Betriebsstätte? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/
e) eine Zweigniederlassung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/
f) ein Grundstück, welches vermietet wird? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/
7. Welche Tätigkeiten hat die Antragstellerin/der Antragsteller in Österreich ausgeführt?	Genauere Beschreibung der Tätigkeit
a) (Waren)Lieferungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
b) innergemeinschaftliche Erwerbe <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
c) Sonstige Leistungen (Dienstleistungen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
d) Werklieferungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
8. Wer waren die Leistungsempfänger der Antragstellerin/des Antragstellers in Österreich? (Mehrfachnennung ist möglich)	
a) Privatpersonen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
b) Unternehmer (auch ausländische) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
c) juristische Person des öffentlichen Rechts <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
9. Übergang der Steuerschuld (Reverse-Charge)	
a) Ist die Steuerschuld für Ihre Leistung in Österreich auf Ihren Leistungsempfänger übergegangen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte eine Liste Ihrer Leistungsempfänger mit Angabe des Firmennamens, der Anschrift und ggfs. der UID-Nr. beilegen.	
b) Sind Sie selbst Steuerschuldner bei einer von Ihnen in Österreich erbrachten Leistung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
c) Ist auf Sie als Leistungsempfänger die Steuerschuld eines anderen Unternehmers für Leistungen in Österreich übergegangen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

www.bmf.gv.at



Ort, Datum

Firmenmäßige Zeichnung, Unterschrift