

Finanzamt für Gebühren, Verkehrsteuern und Glücksspiel  
Postfach 222  
1000 Wien

Dieses Formular wird maschinell gelesen, füllen Sie es daher nur mittels Tastatur und Bildschirm aus. **Eine handschriftliche Befüllung ist unbedingt zu vermeiden.** Betragsangaben in EURO und Cent.  
Eintragungen **außerhalb der Eingabefelder** können maschinell nicht gelesen werden.  
**Die stark hervorgehobenen Felder sind jedenfalls auszufüllen.**

**Abgabekontonummer** (beim Finanzamt für Gebühren, Verkehrsteuern und Glücksspiel)

Finanzamtsnummer - Steuernummer

Anmeldungszeitraum (MMJJJJ)

**1 0** -  /

FAMILIEN- ODER NACHNAME DER BESTANDGEBERIN/DES BESTANDGEBERS

**Dieses Formular ist nur zu verwenden, wenn die Zahlung der Bestandvertragsgebühr nicht über FinanzOnline erfolgt** (Siehe Erläuterungen Geb 1a)

## Anmeldung über die Selbstberechnung der Gebühren für Bestandverträge gemäß § 33 Tarifpost 5 Abs. 5 Z 3 Gebührengesetz (GebG) 1957

### Bestandgeberin/Bestandgeber

Vorname

Versicherungsnummer

Geburtsdatum (TTMMJJ)

Firmenname oder Bezeichnung der Haus-/Wohnungs-/Vermietungsgemeinschaft

Straße/Hausnummer/Türnummer

Postleitzahl

Ort

Land

FA-Steuer Nummer <sup>1)</sup>

Firmenbuchnummer <sup>2)</sup>

UID-Nummer <sup>2)</sup>

Telefonnummer

Fax-Nummer

### Berechnung der Gebühren

**Summe der Bemessungsgrundlagen** für die Berechnung der Gebühr gem. § 33 TP 5 GebG (siehe Erläuterungen Geb1a)

Betrag in Euro und Cent

**Die Gebühr** gem. § 33 TP 5 GebG beträgt (Abgabenart GBB) für den Kalendermonat

- 1) Bitte die Steuer Nummer des allgemeinen Finanzamtes des Unternehmens bzw. der Miteigentümer-/Vermietergemeinschaft angeben  
2) Bitte die Firmenbuchnummer und/oder die UID-Nummer der bestandgebenden Firma bekanntgeben.

**Abgabenkontonummer** (beim Finanzamt für Gebühren, Verkehrsteuern und Glücksspiel)

Finanzamtsnummer - Steuernummer

Anmeldungszeitraum (MMJJJJ)

1 0	-		/	
-----	---	--	---	--

--

**Die Beschreibung jedes einzelnen Bestandsvertrages ist zwingend vorzunehmen.**

Vertragsdatum	Bestandnehmerin/Bestandnehmer	Geburtsdatum	Bemessungsgrundlage

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen **richtig** und **vollständig** gemacht habe. Mir ist bekannt, dass die Angaben überprüft werden und dass unrichtige und unvollständige Angaben strafbar sind. Sollte ich nachträglich feststellen, dass die vorstehenden Angaben unrichtig oder unvollständig sind, werde ich meiner Anzeigepflicht gemäß § 139 Bundesabgabenordnung unverzüglich nachkommen.

**Hinweis:** Sollte die Selbstberechnung durch einen steuerlichen Vertreter erfolgen, so ist der Vordruck Geb 2 zu verwenden. Dieses Formular dient nur zur Selbstberechnung durch die Bestandgeberin/den Bestandgeber selbst.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift bzw. firmenmäßige Zeichnung der Bestandgeberin/des Bestandgebers

Nur vom Finanzamt auszufüllen!	
Bearbeitung  (Datum, Handzeichen)	Belastung laut Anmeldung durchgeführt  (Datum, Handzeichen)

