

Fragebogen

für das **Vorsteuererstattungsverfahren**

1. Name und Anschrift der Firma	
2. Art der Geschäftstätigkeit	
3. UID-Nummer (EU-Unternehmer)	
4. Zustellungsbevollmächtigter in Österreich (Name, Adresse und Telefonnummer)	
5. Hat 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	
6. Welche Tätigkeiten hat der Antragsteller in Österreich ausgeführt?	Genaue 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	
7. Wer waren die Leistungsempfänger 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	
8. Übergang der Steuerschuld (Reverse-Charge)	
a) Ist die Steuerschuld für Ihre Leistung auf Ihren Leistungsempfänger übergegangen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
b) Sind Sie selbst Steuerschuldner bei einer von Ihnen erbrachten Leistung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
c) Ist auf Sie als Leistungsempfänger die Steuerschuld eines anderen Unternehmers übergegangen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

