Finanzamt		Ort, Datum						
Steuernummer		Straße						
				Wir haben gleitende Arbeitszeit				
				Auskunft erteilt				
				Telefon	Zimmer			
Bescheinigung in Steuersachen								
Nur gültig im	n Original, ohne Stre	eichungen, mit Dien	stsiegel und Unterschri	ft oder als beglaubig	te Fotokopie			
A. Angaben zur Perso	n							
Name, Firma		Vorname	Vorname					
Geburtstag, Gründungsdatun		Rechtsform	Rechtsform					
Wohnort, Firmensitz, Straße,	Hausnummer							
B. Angaben zu den ste	euerlichen Verl	hältnissen						
1. Hiermit wird bescheinigt, d	ass der oben bezei	chnete Antragsteller	hier					
nicht geführt wird so		seit dem		mit folgenden Steuerarten geführt wird:				
Einkommen- steuer	Umsatz- steuer	Gewerbe- steuer	Lohnsteuer (Arbeitgeber)	Körperschaft- steuer	Vermögen- steuer			
2. Zur Zeit bestehen								
keine fälligen Steuerrücks Steuerrückstände (laut A		Beitreibungsmaßnahmen eingeleitet ja nein						
folgende Steuerrückständ	de							
Steuerart	art Betrag in €		fällig seit	Beitreibungsmaßnahmen eingeleitet				
				ja r	nein			
				ja r	nein			
				ja r	nein			
				ia r	nein			

Noch B. Angaben zu den steuerlichen Verhältnissen

3. Es sind

keine Steuerbeiträge gestundet folgende Steuerbeträge gestundet: laut Anlage

Steuerart	Betrag in €	fällig seit	Beitreibungsmaßnahmen eingeleitet	
			ja	nein
4. Es sind				
	n der Vollziehung ausgesetzt von der Vollziehung ausgesetzt:			
Steuerart	Betrag in €	fällig seit	Beitreibungsmaßnahmen eingeleitet	
			ja	nein
5. Zahlungsweise				
pünktlich	nicht immer pünktlich	oft verspätet		durchweg verspätet
6. Steuererklärungspflicht				
pünktlich erfüllt	nicht immer pünktlich erfüllt	oft vernachlässigt		durchweg vernachlässigt
7. In den Steuerangelegenh	eiten des Antragstellers/der Antragste	ellerin sind gegen den/die		
Antragsteller/in	Geschäftsführer	Gesellschafter		
in den letzten 5 Jahren				
keine Steuerstrafen/Geldbußen festgesetzt worden folgende Steuerstrafen/Geldbußen festgesetzt worden			€	
8. Sonstiges				
In Vertretung/Im Auftrag				

Siegel