

An das Finanzamt

## Rücksetzen auf Startsupervisor für Gemeinden

### Teilnehmer

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|
| Gemeinde                                                                                                                                                                                                                                 |                                            | Gemeindenummer                      |
| Postleitzahl                                                                                                                                                                                                                             | Anschrift (Ort, Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.) |                                     |
| Finanzamt                                                                                                                                                                                                                                |                                            | Steuernummer (für die Umsatzsteuer) |
| <b>Gesetzlicher Vertreter</b> (Die Rücksetzung ist nur gültig, wenn sie von einem gesetzlich Vertretungsbefugten unterfertigt ist. Für den Nachweis Ihrer Funktion als gesetzlicher Vertreter legen Sie bitte geeignete Unterlagen vor.) |                                            |                                     |
| Familiename- und Vorname                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                                     |
| Postleitzahl                                                                                                                                                                                                                             | Anschrift (Ort, Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.) |                                     |
| Funktion (Bürgermeister)                                                                                                                                                                                                                 |                                            | Telefonnummer                       |

### Zur Identitätsprüfung wird Führerschein, Reisepass, Personalausweis oder Behindertenpass benötigt.

|                          |                      |                                      |
|--------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| Art des Dokuments        | Nummer des Dokuments | Unterschrift, firmenmäßige Zeichnung |
| Ort und Datum (TTMMJJJJ) |                      |                                      |

### Übernahmebestätigung für Zugangskennungen

|                          |              |
|--------------------------|--------------|
| Ort und Datum (TTMMJJJJ) | Unterschrift |
|--------------------------|--------------|

Im gesamten Formular werden weibliche Formen wie z.B. „Vertreterin“ aus Gründen der Textökonomie nicht explizit genannt.