

Finanzamt
Steuernummer
Laufende Nummer des Verzeichnisses der steuerbegünstigten Körperschaften

Reichen Sie bitte die vollständig ausgefüllte Erklärung spätestens 1 Monat nach Zugang dem Finanzamt ein. Wenn Sie die gesetzte Frist nicht einhalten können, beantragen Sie bitte **rechtzeitig unter Angabe des Grundes** Fristverlängerung. Das beigefügte Zweitstück des Vordruckes ist für Ihre Akten bestimmt. Reichen die vorgesehenen Zeilen nicht aus, so machen Sie bitte weitere Angaben auf besonderem Blatt.

Erklärung

zur besonderen Körperschaftsteuerpflicht von Berufsverbänden
ohne öffentlich-rechtlichen Charakter
nach § 5 Abs. 1 Nr. 5 Satz 4 Körperschaftsteuergesetz

für das Kalenderjahr _____ ①

A. Allgemeine Angaben		
Bezeichnung des Verbandes ②		
Straße, Hausnummer und Postfach		
Postleitzahl	Ort	Telefonisch erreichbar unter Nr.
Ort der Geschäftsleitung		
Ort des Sitzes		
Vorsitzender oder Geschäftsführer (mit Anschrift)		
		Telefonisch erreichbar unter Nr.
Gegenstand des Verbandes		
Der Steuerbescheid soll einem von den vorstehenden Angaben abweichenden Empfangsbevollmächtigten / Postempfänger zugesandt werden		
<input type="checkbox"/>		
Name des Empfangsbevollmächtigten / Postempfängers		

B. Einzelangaben	
In dem oben bezeichneten Kalenderjahr sind Mittel ③ des Berufsverbands für die unmittelbare oder mittelbare Unterstützung oder Förderung politischer Parteien verwendet worden.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, bitte die folgenden Zeilen ausfüllen:	€
Einnahmen ④ des Berufsverbands ⑤	
Mittel, die für die unmittelbare oder mittelbare Unterstützung oder Förderung politischer Parteien verwendet wurden ⑤ .	

