Grün umrandete Felder nur vom Finanzamt auszufüllen.

11	St.-Nr.	Unterfallart 2 _	05	Vorgang

2005

Die Erklärung ist ausgefüllt zusammen mit der Gewerbesteuererklärung (GewSt 1 A) dem Finanzamt einzusenden.

An das Finanzamt

Steuernummer

Erklärung für die Zerlegung des Gewerbesteuermessbetrags

Bitte nur zutreffende weiße Felder ausfüllen

Die mit einem Kreis versehenen Zahlen bezeichnen die Erläuterungen in der Anleitung zu dieser Erklärung.

Eingangsstempel

Unternehmen/Firma

Art des Unternehmens

Anschrift der Geschäftsleitung / des Unternehmens (Straße, Hausnummer) im Erhebungszeitraum | Postleitzahl | Postfach

Postleitzahl | Ort | Telefonisch erreichbar unter Nr.

Der Steuerbescheid soll einem von den vorstehenden Zeilen **abweichenden Empfangsbevollmächtigten / Postempfänger** zugesandt werden.

☐ Empfangsvollmacht ☐ ist beigefügt. ☐ liegt dem Finanzamt vor.

Nr. der Gemeinde / Gemeindeschlüssel	Im Kalenderjahr sind in folgenden Gemeinden ❼ im Inland Betriebsstätten ❶ ❷ ❸ unterhalten worden: a) Postleitzahl | Name der **hebeberechtigten Gemeinde** b) Hebenummer (Steuernummer) der Gemeinde *)	Arbeitslöhne ❹ einschließlich Unternehmerlohn ❻ im Erhebungszeitraum (Kalenderjahr) abgerundet auf volle tausend Euro nach unten; bei Zerlegung in besonderen Fällen ❺ 1. Zerlegungsmaßstab	Bei Zerlegung in besonderen Fällen ❺ ggf. 2. Zerlegungsmaßstab / ggf. 4. Zerlegungsmaßstab	Bei Zerlegung in besonderen Fällen ❺ ggf. 3. Zerlegungsmaßstab / ggf. 5. Zerlegungsmaßstab
99 27 1	2	3	4	5
	Gemeinde der Geschäftsleitung im Erhebungszeitraum ❽ a) 20	70 000	71	72
22	b) 21		73	74
	a) 20	70 000	71	72
22	b) 21		73	74
	a) 20	70 000	71	72
22	b) 21		73	74
	a) 20	70 000	71	72
22	b) 21		73	74
	a) 20	70 000	71	72
22	b) 21		73	74
	a) 20	70 000	71	72
22	b) 21		73	74
	a) 20	70 000	71	72
22	b) 21		73	74
	a) 20	70 000	71	72
22	b) 21		73	74
	a) 20	70 000	71	72
22	b) 21		73	74
	Summe	000		

*) Falls noch nicht zugeteilt, bitte Anschrift (Straße, Haus-Nr.) der Betriebsstätte, bei Betriebsstätten in den Stadtstaaten bitte zuständiges Finanzamt angeben.

Folgende Beträge sind in Spalte 3 als Hinzurechnungen für die im Betrieb tätigen (Mit-)Unternehmer ❻ enthalten:

Gemeinde	EUR	Gemeinde	EUR

Bei der Anfertigung dieser Erklärung hat mitgewirkt:
(Name, Anschrift, Tel.-Nr.)

Ort, Datum

Unterschrift

Die Erklärung muss vom Steuerpflichtigen bzw. von einer in § 34 AO genannten Person eigenhändig unterschrieben sein.

Hinweis nach den Datenschutzgesetzen: Die mit der Steuererklärung angeforderten Daten werden auf Grund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung i.V.m. § 14a GewStG verlangt.

Steuernummer

99 26

Art der Bescheidkennzeichnung (Schlüsselzahlen siehe Arbeitsanleitung)	10	
Zahl der zerlegungsberechtigten Gemeinden	11	
Nr. der Gemeinde der Geschäftsleitung	22	
Zahl der Bescheide (Mehrausfertigungen)	21	
Bescheid ohne Anschrift des Unternehmens – ja = 1 –	20	
Bescheid ohne Anschrift des Empfangsbevollmächtigten – ja = 1 –	31	
Dieser Vordruck ist ein Nachdruck des amtlichen Vordrucks – ja = 2 –	80	
Art der Zerlegungsmaßstäbe (mehrere Eintragungen möglich)	77	
Gewichtung der Zerlegungsmaßstäbe	78	

Nur auszufüllen, wenn bereits festgesetzt:

– Gewerbesteuermessbetrag in €	12	.....
– Verspätungszuschlag hinsichtlich der Gewerbesteuererklärung nach § 152 AO in €	13	.....
Verspätungszuschlag hinsichtlich der Zerlegungserklärung nach § 152 AO in €	41	.....
Dauer der Verspätung in angefangenen Monaten	45	

Variable Angaben

Kz	Wert	Kz	Wert	Kz	Wert

99 42 Erläuterungstexte

Nr.	Wert	Nr.	Wert	Nr.	Wert	Nr.	Wert	Nr.	Wert	Nr.	Wert

Verfügung

1. Unter Zugrundelegung der vorstehend aufgeführten Daten sowie des geprüften und genehmigten Programms ist der GewSt-Messbetrag zu zerlegen. Die sich danach ergebenden Zerlegungsanteile werden hierdurch festgesetzt. Das Ergebnis ist bekannt zu geben.

2. Änderung / Berichtigung vermerken Erledigt am: _____ Datum und Namenszeichen

3. Wurde von der Steuererklärung abgewichen? ☐ Nein ☐ Ja
   Wurde der Stpfl. vorher gehört? ☐ Ja ☐ Nein Wurde die Abweichung im Bescheid erläutert? ☐ Ja ☐ Nein

4. _____

5. Z. d. A

_____ Datum _____ Sachgebietsleiter/in _____ Bearbeiter/in