



ANTRAG AUF MWST-IDENTIFIKATION BEI TÄTIGKEITSBEGINN

Ihre Aktivität (bitte wählen Sie nur 1 Aktivität) :

- DEMONSTRATIONEN, MESSE ET MERCHANDISING
 GELEGENTLICHE AKTIVITÄTEN
 PERSONENBEFÖRDERUNG

FÖD - FINANZEN
Abteilung MWST

WICHTIG

Jedes Unternehmen (natürliche oder juristische Person) muss, bevor eine wirtschaftliche Tätigkeit beginnt, die ihm die Eigenschaft eines MWSt.-Pflichtigen verleiht und wofür seine MWSt.-Identifikation laut Artikel 50 des MWSt.-Gesetzbuches erforderlich ist, vorliegendes Formular, korrekt ausgefüllt und unterschrieben, dem Zentralbüro für ausländische Mehrwertsteuerpflichtige zukommen lassen.

Dieser Schritt kann vom Unternehmen selbst oder durch eine ordnungsgemäß bevollmächtigte Drittperson unternommen werden.

Wenn beim Ausfüllen des Formulars Schwierigkeiten auftreten, kann das o.a. MWSt.-Amt kontaktiert werden. Dort werden Ihnen alle gewünschten Auskünfte erteilt. Handels- und Handwerksunternehmen, die in Belgien niedergelassen sind, können ebenfalls auf die Dienste eines zugelassenen Unternehmenschalters ihrer Wahl zurückgreifen.

Diese Anmeldung schicken an :
Zentralbüro für ausländische Mehrwertsteuerpflichtige – Kontrolldienst
Demonstrationen/Messe und Personenbeförderung
Kruidtuinlaan 50 bus 3625, 18.Etage in 1000 BRÜSSEL

RAHMEN I RELATIVE AUSKÜNFTE ZUM UNTERNEHMEN

Firma oder Name und Vorname(n) :	<input type="text"/>		
Inneregemeinschaftliche MWSt.-Identifikationsnummer	<input type="text"/>		
Geburtsort	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	Nr & Bk	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		

RAHMEN II AUSKÜNFTE ZUR TÄTIGKEIT DES UNTERNEHMENS

A. Genaue Bezeichnung der Tätigkeit, die die MWSt.-Identifikation erfordert (werden mehrere Tätigkeiten ausgeübt, die genaue Bezeichnung jeder einzelnen Tätigkeit angeben:

Einzige Tätigkeit oder Haupttätigkeit :

Andere Tätigkeiten :

B. Datum des Beginns der Tätigkeit die eine MWSt.- Identifikation erfordert :

C. Vermutlicher Jahresumsatz (ohne Mehrwertsteuer) :

 EUR

D. Sprache, die das Unternehmen für seine Kontakte mit der MWSt.-Verwaltung wählt :

Deutsch

Französisch

Niederländisch

Englisch

RAHMEN III KONTONUMMER BEZÜGLICH MWST.-RÜCKERSTATTUNGEN

Die Rückerstattungen müssen auf folgende Kontonummer überwiesen werden:

IBAN :

BIC :

Name

Strasse

Nr & Bk

Ort

PLZ

Land

Telefon

Fax

E-mail

RAHMEN IV DATUM UND UNTERSCHRIFT DES ANMELDEPFLICHTIGEN

Datum :

--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift :

--

Name und Vorname :

--

Funktion :

--

Wenn der (die) Anmeldepflichtige eine unternehmensfremde Person ist :Firma
oder Name und Vorname(n) :

--

Inneregemeinschaftliche
MWSt.-Identifikationsnummer

--

Geburtsort

--

Geburtsdatum

Strasse

--

Nr & Bk

--

Ort

--

PLZ

--

Land

--

Telefon

--

Fax

--

E-mail

--

WICHTIG

Der Steuerpflichtige, welcher MWSt.-Erklärungen hinterlegt und den Rahmen III nicht ordnungsgemäß ausgefüllt hat, kann eventuelle Mehrwertsteuer-Rückerstattungen nicht erhalten.

Bitte bei Ihrem Antrag auch einen heutigen Handelsregisterauszug beifügen