



## 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 &amp; 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**