

Steuernummer

**NEU**

An das Finanzamt

Datum

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an

Zutreffendes ist angekreuzt !

**Betrifft:**  
**Steuerliche Erfassung eines Vereins**

Sie werden ersucht, diesen Fragebogen ausgefüllt **innerhalb eines Monats**, unter Anschluss folgender Unterlagen, dem Finanzamt (Infocenter) zurückzusenden.

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Vereinsstatuten oder Satzungen (Kopie genügt)</b>                                 | <input type="checkbox"/> <b>Aktueller Auszug aus dem Vereinsregister</b>    | <input type="checkbox"/> Sofern benötigt, <b>Antrag auf Vergabe einer UID-Nummer (Formular U 15)</b> |
| <input type="checkbox"/> Sollte der Verein schon länger bestehen, <b>Jahresabschlüsse der letzten 3 Jahre</b> | <input type="checkbox"/> <b>Unterschriftsprobenblatt (Formular Verf 26)</b> |  |

Es wird ersucht, die Identität und den Wohnsitz der Obfrau/des Obmannes dem Finanzamt nachzuweisen. Dazu können Sie innerhalb der gesetzten Frist während der Amtsstunden unter Mitnahme eines Ausweisdokumentes (Reisepass, Personalausweis, Führerschein) und des Meldezettels persönlich beim Finanzamt (Infocenter) vorsprechen oder die Dokumente (auch in Kopie) diesem Fragebogen beilegen.

Die Identitätsprüfung kann auch durch die bevollmächtigte Parteienvertreterin/den bevollmächtigten Parteienvertreter erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Fragebogen für Vereine**

**Bitte wenden!**

**Verf 15a** Bundesministerium für Finanzen

Verf 15a, Seite 1, Version vom 01.02.2007

# FRAGEBOGEN

Zutreffendes bitte ankreuzen !

Wie lautet die genaue Bezeichnung des Vereins? (Bitte auch eine allfällige Kurz- oder Schlagwortbezeichnung anführen)			
Wo befindet sich die Vereinsleitung?			
Ist oder war der Verein bereits steuerlich erfasst?			FA - Steuernummer:
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja      >			
<b>Obfrau/Obmann des Vereines ist:</b>		Geburtsdatum (TTMMJJ)	
Zu- u. Vorname			
		Versicherungsnummer	
Adresse		PLZ	Ort
<b>Kassiererin/Kassier des Vereines ist:</b>		Geburtsdatum (TTMMJJ)	
Zu- u. Vorname			
		Versicherungsnummer	
Adresse		PLZ	Ort
Gibt es Personen, die vom Vereinsvorstand bevollmächtigt wurden, über Geld zu verfügen?			
Zu- u. Vorname		Zu- u. Vorname	
Adresse		Adresse	
PLZ	Ort	PLZ	Ort
Geburtsdatum (TTMMJJ)		Geburtsdatum (TTMMJJ)	
Versicherungsnummer		Versicherungsnummer	
Wann ist die Eintragung ins Zentrale Vereinsregister erfolgt? ( <b>Bitte Auszug beilegen</b> )			
Datum:		ZVR-Zahl:	
Wann wurde die Gründungsversammlung abgehalten?		Wann nahm der Verein seine Tätigkeit auf?	
Datum:		Datum:	
Welche wirtschaftlichen Tätigkeiten übt der Verein aus? Bitte beschreiben Sie hier alle Tätigkeiten, die <b>gegen Entgelt</b> ausgeübt werden.			
Wieviele Mitglieder hat der Verein?		Höhe des Mitgliedsbeitrages pro Jahr:	
Wie hoch ist/sind (Beträge in Euro):		laufendes Jahr	Vorjahr
der voraussichtliche Jahresumsatz? (ohne Mitgliedsbeiträge, Subventionen, Spenden)			
das Vereinsvermögen?			
die Subventionen?			
die Spenden?			
die Mitgliedsbeiträge?			
Wie hoch sind die Einkünfte (Beträge in Euro):		laufendes Jahr	Vorjahr
aus Land- und Forstwirtschaft?			
aus Gewerbebetrieb?			
aus wirtschaftlichem Geschäftsbetrieb?			
aus Vermietung und Verpachtung?			
aus sonstigen Einkünften?			

Der Verein beantragt eine Steuernummer für:	
<input type="checkbox"/> Umsatzsteuer	<input type="checkbox"/> UID-Nummer
<input type="checkbox"/> Erwerbsteuer	<input type="checkbox"/> Körperschaftsteuer
<input type="checkbox"/> Lohnsteuer, Dienstgeberbeitrag und Zuschlag zum Dienstgeberbeitrag	<input type="checkbox"/> Werbeabgabe
<input type="checkbox"/> die Abgabe der Lohnzettel	<input type="checkbox"/> beschränkte Körperschaft- (Einkommen-) steuer
Angaben zu den DienstnehmerInnen	Wieviele ArbeitnehmerInnen beschäftigt der Verein insgesamt?
	Wieviele davon sind geringfügig beschäftigt?
	Wie hoch ist die durchschnittliche Bruttolohnsumme pro Monat?
	Betrag in Euro
	Welche geldwerten Vorteile (z.B. PKW, Wohnung, ...) werden gewährt? (Art und Höhe pro Monat)
Bitte geben Sie die Dienstgeberkontonummer und den Sozialversicherungsträger bekannt, unter der die SV-Beiträge abgeführt werden.	
Dienstgeberkontonummer:	Sozialversicherungsträger:
Liegen Auftragsverhältnisse im Sinne des § 109a EStG 1988 vor?	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ich (wir) nehme(n) zur Kenntnis, dass alle Umstände, die zum Entstehen oder Erlöschen einer Abgabepflicht führen, sowie alle weiteren Umstände, die für die Abgabenerhebung bedeutsam sind (z.B. Adressänderung, Wechsel vertretungsbefugter Personen, etc.) innerhalb eines Monats dem Finanzamt bekanntzugeben sind (§§ 120 ff Bundesabgabenordnung).

Ich (Wir) versichere(n), dass die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden.

---

Datum, Unterschrift