| | Jame | | entralamt für Steuem | | eteuernum Steuernum | mer | | 2 02 0 | |
|--|---|---|---|--|--|--|---|--|--|
| X | Körperschaftsteuererklärung und Erklärung zu gesonderten Feststellungen von Besteuerungsgrundlagen, die in Zusammenhang mit der Körperschaftsteuerveranlagung durchzuführen sind | | | | | | | Eingangsstempel — | |
| | Erklärung nenden E | zur gesonde inkommens | | | | | | | |
| | steuerungsgrundlagen (§ 14 Absatz 5 KStG) Erklärung zur gesonderten Feststellung des steuerlichen Einlagekontos (§ 27 Absatz 2 KStG), des durch Umwandlung von Rücklagen entstandenen Nennkapitals (§ 28 Absatz 1 Satz 3 KStG) und in den Fällen des Antrags nach § 34 Absatz 14 KStG: des fortgeschriebenen Endbetrags im Sinne des § 36 Absatz 7 KStG aus dem Teilbetrag im Sinne des § 36 Absatz 7 KStG aus dem Teilbetrag im Sinne des § 36 Absatz 7 KStG aus dem Teilbetrag im Sinne des § 30 Absatz 1 Satz 1 und 2 KStG) | | | | | | | | |
| | - Fr - 10 | Nummer 2 K erden nachg | | 38 Absatz | aus dem felibetrag i ż 1 Satz 1 und 2 KSt | m Sinne des § . G) | Erla tung | mit einem Kreis versehe- Zahlen bezeichnen die uterungen in der Anlei- zur Körperschaftsteuer- ärung. | |
| A elie | llgemeine Angaben <mark>⊛</mark> | | | | | | | | |
| Ве | Bezeichnung der Körperschaft, Personenvereinigung oder Vermögensmasse | | | | | | | | |
| 1 | Sov | D-0 | rtsverban | d M | uster | | | | |
| A | rt der Ste | uerpflicht | (Sitz und Geschä | iftsleitur | ng im Veranlagui | ngszeitraum |) | The second secon | |
| | | | ach § 10 AO | , | | | – Staat (nur ange | ben, wenn im Ausland) | |
| this fiel | Muste | rstr. | Nr, PLZ | Z Mu | isterort | | | | |
| | rt des Sitzes | nach § 11 A | 0 | | | | Staat (nur ange | ben, wenn im Ausland) | |
| 7 | siehe | Zei | de 6 | | | | | | |
| ste | Wegen der Verlegung des Ortes des Sitzes und/oder der Geschäftsleitung vom Ausland ins Inland oder vom Inland ins Ausland besteht im laufenden Veranlagungszeitraum sowohl beschränkte als auch unbeschränkte Steuerpflicht: 11.48 1 = Verlegung vom Ausland ins Inland 2 = Verlegung vom Inland ins Ausland | | | | | | | | |
| R | echtsform | l | 11.0.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00 | 7 | | n catalogo | .,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | |
| Re | echtsform @ | , | | | | | | | |
| 9 | nicht | recht | stähige | er Ve | erein | | | | |
| 91 | W., | | 0 | | | | | 11.65 | |
| | | | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | |
| | of the second second | diam't state of | iftung des privaten Re | echts. | | androws star | - District and Indianal | 1 = Ja | |
| | s handelt sic Ingaben zi | diam't state of | and the second second | echts. | | anaga ara ara ara ara ara ara ara ara ara | Printer vá býransť | 4 46. | |
| А | ingaben zi | ur Steuerk | and the second second | | Absatz 1 KStG von d | der Körperschaf | tsteuer befreit: | 17.15 | |
| 10 Di | ingaben zu | ur Steuert | pefreiung | er des § 5 | | der Körperschaf | tsteuer befreit: | 17.15 | |
| 10 Di | ingaben zu | ur Steuerb aft ist nach o aft ist vollum | der folgenden Numme | er des § 5 | | der Körperschaf | isteuer befreit: (| Nr. 9 11.15 | |
| A 10 Di 11 Di E | ie Körpersch ie Körpersch impfangsb ier Steuerbes | ur Steuerk aft ist nach d aft ist vollum nevollmäc scheid und d | der folgenden Numme nfänglich von der Körp htigter ie Feststellungsbesch | er des § 5 | euer befreit. n folgendem Empfar | ngsbevollmächti | | Nr. 9 11.15 | |
| A 10 Di 11 Di E | ie Körpersch ie Körpersch impfangst er Steuerbes | ur Steuerk aft ist nach d aft ist vollum nevollmäc scheid und d | der folgenden Numme nfänglich von der Körp htigter ie Feststellungsbesch Finanzamt keine ents | er des § 5 | euer befreit, n folgendem Empfar e Empfangsvollmach | ngsbevoilmächti nt vorliegt.) Straße und | gten/Postempfa | Nr. 9 11.15 1 = Ja Inger zugesandt werden. | |
| A 10 Di 11 Di E | ie Körpersch ie Körpersch impfangst er Steuerbes vur ausfüllen | ur Steuerk aft ist nach d aft ist vollum nevollmäc scheid und d | der folgenden Numme nfänglich von der Körp htigter ie Feststellungsbesch | er des § 5 | euer befreit, n folgendem Empfar e Empfangsvollmach menszeile 2 | ngsbevollmächti nt vorliegt.) | gten/Postempfa | Nr. 9 17.15 1 = Ja | |
| A 10 Di 11 Di E Di (N Ar 10.4 | ie Körpersch ie Körpersch impfangsb ier Steuerbes Nur ausfüllen nrede | aft ist nach of aft ist vollum nevollmäc scheid und d , wenn dem | der folgenden Numme der folgenden Numme nfänglich von der Körp htigter ie Feststellungsbesch Finanzamt keine ents Namenszeile 1 | per des § 5 derschaftst meide solle sprechende | euer befreit, n folgendem Empfar e Empfangsvollmach menszeile 2 | ngsbevoilmächti it vorliegt.) Straße und oder Postfa | gten/Postempfa | Nr. 9 11.16 1 = Ja Inger zugesandt werden. Postleitzahl und Ort | |
| A 10 Di 11 Di E Di (N Ar 10.4 | ie Körpersch ie Körpersch impfangsb ier Steuerbes Nur ausfüllen nrede | aft ist nach of aft ist vollum nevollmäc scheid und d , wenn dem | der folgenden Numme fånglich von der Körp htigter ie Feststellungsbesch Finanzamt keine ents | per des § 5 derschaftst meide solle sprechende | euer befreit, n folgendem Empfar e Empfangsvollmach menszeile 2 | ngsbevoilmächti it vorliegt.) Straße und oder Postfa | gten/Postempfa | 11.16 Nr. 9 11.16 1 = Ja Inger zugesandt werden. Postleitzahl und Ort 18.45 | |
| A 10 Di Di Di CN N N N N N N N N N N N N N N N N N N | ie Körpersch ie Körpersch impfangsh ier Steuerbes Nur ausfüllen inrede | aft ist nach of aft ist vollum sevollmäc scheid und den wenn dem | der folgenden Numme der folgenden Numme nfänglich von der Körp htigter ie Feststellungsbesch Finanzamt keine ents Namenszeile 1 | per des § 5 derschaftsteneide solle sprechende Nation 10.42 | euer befreit. n folgendem Empfar e Empfangsvollmach menszeile 2 | ngsbevollmächti nt vorliegt.) Straße und oder Postfa | gten/Postempfa Hausnummer ch | 1 = Ja Indicate the second of | |
| 11 Di | ie Körpersch ie Körpersch impfangsh ier Steuerbes Nur ausfüllen inrede irgänzendi ber die Anga | aft ist nach of aft ist vollum sevollmäc scheid und den wenn dem | der folgenden Numme ifänglich von der Körp htigter ie Feststellungsbesch Finanzamt keine ents Namenszeile 1 10.41 n zur Steuererklärung hinaus | per des § 5 des solle meide solle so | euer befreit. n folgendem Empfar e Empfangsvollmach menszeile 2 | ngsbevollmächti nt vorliegt.) Straße und oder Postfa 19.43 de Angaben ode | gten/Postempfa Hausnummer ch | 11.15 Nr. 9 11.15 1 = Ja Inger zugesandt werden. Postleitzahl und Ort 10.45 | |
| A A A A A A A A A A A A A A A A A A A | ie Körpersch ie Körpersch impfangst ier Steuerbes Nur ausfüllen nrede irgänzend ber die Anga i berücksicht lese ergeber | aft ist nach of aft ist vollum nevollmäc scheid und da, wenn dem ben in der Stigen. | der folgenden Numme ifänglich von der Körp htigter ie Feststellungsbesch Finanzamt keine ents Namenszeile 1 10.41 n zur Steuererklärung hinaus | per des § 5 des solle meide solle so | euer befreit. n folgendem Empfar e Empfangsvollmach menszeile 2 | ngsbevollmächti nt vorliegt.) Straße und oder Postfa 19.43 de Angaben ode | gten/Postempfa Hausnummer ch | 11.15 Nr. 9 11.15 1 = Ja Anger zugesandt werden. Postleitzahl und Ort 11.45 11.82 1 = Ja | |
| A Arrange of the second of the | ie Körpersch ie Körpersch ie Körpersch impfangsh ier Steuerbes Nur ausfüllen inrede irgänzendl ber die Anga i berücksicht lese ergeber et ist. | aft ist nach of aft ist vollum avoilmac scheid und da, wenn dem | der folgenden Numme dar folgenden Numme dar folgenden Numme dar folgenden Numme htigter die Feststellungsbesch Finanzamt keine ents Namenszeile 1 10.41 n zur Steuererklät deuererklärung hinaus er beigefügten Anlage, | perschaftst neide solle sprechende 10.42 rung s sind weit | euer befreit. n folgendem Empfar e Empfangsvollmach menszeile 2 | ngsbevollmächti nt vorliegt.) Straße und oder Postfa 10.43 de Angaben ode rgänzende Anga | gten/Postempfa Hausnummer ch er Sachverhalte aben zur Steue | 1 = Ja I = Ja I = Ja Postleitzahl und Ort 10.45 1 = Ja rerklärung* gekennzeich- renfalls zweites Wirt- | |
| A Arrange of the second of the | ie Körpersch ie Körpersch ie Körpersch impfangst ier Steuerber Nur ausfüllen nrede rgänzend ber die Anga z berücksicht lesse ergeber et ist. | aft ist nach of aft ist vollum avoilmac scheid und da, wenn dem | der folgenden Numme dar folgenden Numme dar folgenden Numme dar folgenden Numme htigter die Feststellungsbesch Finanzamt keine ents Namenszeile 1 10.41 n zur Steuererklät deuererklärung hinaus er beigefügten Anlage, | perschaftst neide solle sprechende 10.42 rung s sind weit | n folgendem Empfar e Empfangsvollmach menszeile 2 ere oder abweichend nit der Überschrift "E | ngsbevollmächti nt vorliegt.) Straße und oder Postfa 10.43 de Angaben ode rgänzende Anga | gten/Postempfa Hausnummer ch er Sachverhalte aben zur Steue | 1 = Ja I = Ja I = Ja Postleitzahl und Ort 10.45 1 = Ja rerklärung* gekennzeich- renfalls zweites Wirt- | |

Besitzdauer bis

Sind weitere Eintragungen erforderlich, sind diese nach dem gleichen Schema gesondert zu erläutern.

Besitzdauer von

23b

| - | |
|---|--|
| | |

| | Steuemummer | | | | | | | | |
|--|---|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|
| Zeile 24 und 25 frei | Allgemeine Angaben zu den Anteilseignern Eine Aufstellung über die erstmalige oder geänderte von der Höhe der Beteiligung abweichende Verteilung der 19,217 | | | | | | | | |
| 26 | Stimmrechte wird gesond | 1 = Ja | | | | | | | |
| 27 | Die oben genannten Angaben zu den Anteilseignern haben sich gegenüber dem Vorjahr geändert. | | | | | | | | |
| | Schlusserklärung | Schlusserklärung | | | | | | | |
| | Datenschutzhinweis: Die mit den Erklärungen angeforderten Daten werden auf Grund § 149, § 150 und § 181 Absatz 2 Satz 1 AO in Verbindung mit § 14 Absatz 5 KStG, § 27 Absatz 2 Satz 4 KStG, § 28 Absatz 1 Satz 4 KStG und § 38 Absatz 1 Satz 2 KStG, § 31 KStG und § 25 EStG verlangt. | | | | | | | | |
| | Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Steuerverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz- Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben der Finanzverwaltung. Dieses Informationsschreiben finden Sie unter www.finanzamt.de (unter der Rubrik "Datenschutz") oder erhalten Sie bel Ihrem Finanzamt. | | | | | | | | |
| | Mitwirkung bei der | Anfertigung der Steuererklär | ing | 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | | | | |
| 28 bis 99 frei 100 | Die Steuererklärung wurde unter Mitwirkung eines Angehörigen der steuerberatenden Berufe im Sinne der §§ 3 und 4 StBerG angefertigt | | | | | | | | |
| | Bei der Anfertigung die | ser Erklärung hat mitgewirkt: | | | | | | | |
| | Name | Vorname | Straße, Hausnummer | Postleitzahl, Ort | | | | | |
| 101 | | | | | | | | | |
| | Telefon | zusätzliche Angaben | Mandantennummer | Bearbeiterkennzeichen | | | | | |
| 102 | | | | | | | | | |
| | Feststellungserklärung | im Sinne des § 14 Absatz 5 KStG | als Organträger | | | | | | |
| 103 | Ich gebe die Feststellungserklärung im Sinne des § 14 Absatz 5 KStG als Organträger / als gesetzlicher Vertreter des Organträgers ab. | | | | | | | | |
| | | | | A Control of the Cont | | | | | |
| | Unterschrift | | | | | | | | |
| | Ort | | | Datum | | | | | |
| 104 | Musterort | | | | | | | | |
| | Unterschrift | named and the second se | | | | | | | |
| 105 | Unterschrift Vorsitzender + Schatzmeister/in | | | | | | | | |
| Steuererklärungen sind vom gesetzlichen Vertreter des Steuerpflichtigen eigenhändig zu unterschreiben. | | | | | | | | | |

¹⁾ KStG 1999 = Körperschaftsteuergesetz in der Fassung der Bekanntmachung vom 22.04.1999 (BGBI. I S. 817), zuletzt geändert durch Artiket 4 des Gesetzes vom 14.07.2000 (BGBI. I S. 1034)