



## Ansuchen um Rückerstattung/Verrechnung der GIS

Der/die Unterfertigte

Zu- und Vorname			
Geburtsort		Geburtsdatum	
wohnhaft in		PLZ	
Straße, Platz, Hausnr.			
Steuernummer			
PEC-Adresse Email-Adresse		Telefon	

gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin (falls zutreffend)

der Firma			
Steuernummer			
MwSt. Nr.			
Sitz in		Straße	
PEC-Adresse Email-Adresse			

**ersucht**

um die **Rückerstattung/Verrechnung** der zu viel eingezahlten GIS in dem/den Jahr/en  aus folgendem Grund:

<input type="checkbox"/> Überweisung nicht geschuldeter Steuer	<input type="checkbox"/> Rechnungsfehler
<input type="checkbox"/> Doppelte Einzahlung der I° oder II° Rate	<input type="checkbox"/> Anwendung falscher Steuersätze
<input type="checkbox"/> andere Gründe	<input type="text"/>

**Erklärt** folgende Beträge eingezahlt zu haben:

Von dem/der Steuerpflichtigen auszufüllen					Dem Amt vorbehalten		
EINGEZAHLT					GESCHULDET		
Jahr	Monat/e	Akonto	Saldo	Gesamtbetrag	Akonto	Saldo	Gesamtbetrag



<input type="checkbox"/>	es wird ersucht den rückzuerstattenden Betrag mit der für das Jahr <input type="text"/> geschuldeten Steuer zu <b>verrechnen</b> .												
<input type="checkbox"/>	es wird ersucht, den rückzuerstattenden Betrag auf folgendes K/K zu überweisen: K/K lautend auf: <input type="text"/> Bank <input type="text"/> Filiale/Agentur <input type="text"/> Straße <input type="text"/> <b>IBAN:</b> <table border="1"><thead><tr><th>Nation</th><th>Check digit</th><th>CIN</th><th>ABI</th><th>CAB</th><th>Konto</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></tbody></table> <input type="text"/>	Nation	Check digit	CIN	ABI	CAB	Konto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nation	Check digit	CIN	ABI	CAB	Konto								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								

Der/die Unterfertigte erklärt, gemäß und für die Zwecke der Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung Nr. 679/2016 die Auskunft zum Schutz der personenbezogenen Daten erhalten zu haben, in welche auf der Internetseite der Gemeinde und in den Räumlichkeiten des Rathauses Einsicht genommen werden kann.

**Ort, Datum**

**Der/die Unterfertigte**

BEILIEGENDE DOKUMENTE:

- Kopie der Identitätskarte

*Das Amt behält sich vor, weitere Unterlagen anzufordern.*

A) Falls die Ersatzerklärung persönlich von dem/der Ersuchenden vorgelegt wird, muss diese vor dem/der Gemeindeangestellten, welcher/welche sie entgegennimmt, unterschrieben werden.

B) Bei Übermittlung mittels Postdienstes, E-Mail oder anderem, muss der unterschriebenen Ersatzerklärung die Fotokopie eines gültigen Ausweises des/der Ersuchenden beigelegt werden.