

Datum: _____

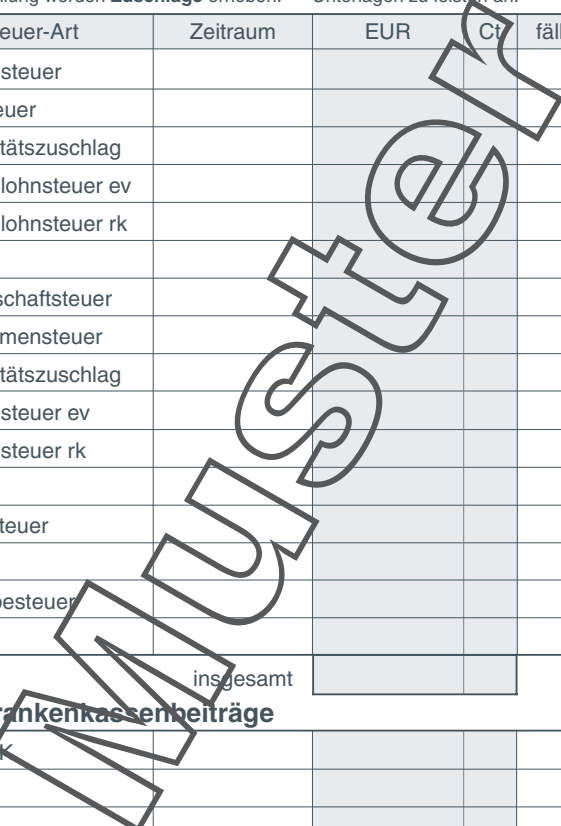
Fällige Steuerzahlungen im Monat

2 | 0 | | |

Steuer-Nummer bitte **unbedingt** angeben! Bei verspäteter Zahlung werden **Zuschläge** erhoben.

Folgende Steuerzahlungen haben Sie nach den vorliegenden Unterlagen zu leisten an:

Nr.	Steuer-Art	Zeitraum	EUR	Ct	fällig am	Steuer-Nr.
1	Umsatzsteuer					
2	Lohnsteuer					
3	Solidaritätszuschlag					
4	Kirchenlohnsteuer ev					
5	Kirchenlohnsteuer rk					
6						
7	Körperschaftsteuer					
8	Einkommensteuer					
9	Solidaritätszuschlag					
10	Kirchensteuer ev					
11	Kirchensteuer rk					
12						
13	Grundsteuer					
14						
15	Gewerbsteuer					
16						
		insgesamt				



Bestell-Nr. 103 · ERIK-VERLAG
Postfach 610139 · 10921 Berlin · Tel.: 030/6153009

Ferner Krankenkassenbeiträge

Beitragskonto

17	AOK/IKK					
18						
19						
20						
21						

Die lfd. Nummern	sind zu zahlen an: (Empfänger und Bankverbindung)