## Fällige Steuerzahlungen im Monat

2 | 0 | | |

Nach den vorliegenden Unterlagen sind folgende Zahlungen zu leisten an (Finanzkasse, IBAN):

BIC

Institut

☐ Beträge werden abgebucht

Herrn/Frau/Firma

Steuer-Nummer bitte **unbedingt** bei Zahlung angeben!

Bei verspäteter Zahlung werden **Zuschläge** erhoben.

Datum _____

Muster

| fällig am | Steuer-Art | Zeitraum | EUR | Ct | Steuer-Nr. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Umsatzsteuer | | | | | |
| | Gewerbesteuer | | | | | |
| | | | | | | |
| | Körperschaftsteuer | | | | | |
| | Einkommensteuer | | | | | |
| | Solidaritätszuschlag | | | | | |
| | Kirchensteuer ev | | | | | |
| | Kirchensteuer rk | | | | | |
| | Lohnsteuer | | | | | |
| | Solidaritätszuschlag | | | | | |
| | Kirchenlohnsteuer ev | | | | | |
| | Kirchenlohnsteuer rk | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | zu zahlen | | | | |

## Ferner Krankenkassenbeiträge

| | | | | | Beitragskonto | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | AOK/IKK | | | | | |
| Bankverb.: | | | | | | |
| | | | | | | |
| Bankverb.: | | | | | | |
| | | | | | | |
| Bankverb.: | | | | | | |

hier falzen.

Für Versand im C6-Umschlag bitte

**Bestell-Nr. 106-S** · ERIK-VERLAG
Postfach 610139 · 10921 Berlin · Tel.: (030) 615 30 09