



[Empty box for stamp or reference]

**BITTE BEACHTEN SIE:**

Die Anmeldung für eine Personengesellschaft oder juristische Person muss von einem gesellschaftsrechtlichen Vertreter oder einem Bevollmächtigten mit beglaubigter Spezialvollmacht persönlich bei einem Finanzamt durchgeführt werden. Dabei ist dieses Formular zu verwenden. Natürliche Personen können sich auch online unter [www.finanzonline.at](http://www.finanzonline.at) anmelden.

Wenn Sie sich als nicht unternehmerisch tätige, natürliche Person schriftlich oder persönlich bei einem Finanzamt anmelden, geben Sie bitte unter Punkt a) Ihre gewünschte Benutzer-ID bekannt.

Dieses Formular wird maschinell gelesen, schreiben Sie daher in **BLOCKSCHRIFT** und verwenden Sie **ausschließlich schwarze** oder **blaue** Farbe. Geben Sie nur **Originalformulare** ab, da Kopien maschinell nicht lesbar sind. Eintragungen **außerhalb der Eingabefelder** können ebenfalls maschinell nicht gelesen werden.

**Anmeldung zu FinanzOnline/Unternehmensserviceportal <sup>1)</sup>**  
und Antrag auf elektronische Akteneinsicht gem. § 90a BAO

**Rücksetzen auf Start-PIN**  
(Bürger)

**Rücksetzen auf Start-Supervisor**  
(Unternehmer)

**Teilnehmer a) Natürliche Person**

FAMILIEN- ODER NACHNAME (BLOCKSCHRIFT)

[Empty box for family or last name]

VORNAME (BLOCKSCHRIFT)

[Empty box for first name]

TITEL (BLOCKSCHRIFT)

[Empty box for title]

10-stellige Sozialversicherungsnummer laut e-card <sup>2)</sup>

[Empty box for social security number]

Geschlecht

männlich  weiblich

Geburtsdatum (Wenn **keine** SV-Nummer vorhanden, **jedenfalls** auszufüllen) (TTMMJJJJ)

[Empty box for birth date]

ANSCHRIFT (Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.) (BLOCKSCHRIFT)

[Empty box for address]

Postleitzahl

[Empty box for postal code]

ORT (BLOCKSCHRIFT)

[Empty box for location]

Abgabenkontonummer

[Empty box for tax account number]

Benutzer-ID <sup>3)</sup> [8-12 Stellen, mindestens ein Buchstabe (auch Kleinbuchstaben möglich), mindestens eine Ziffer, keine Umlaute, keine Sonderzeichen]

[Empty box for user ID]

**Gesetzlicher Vertreter** (Nur auszufüllen wenn ein gesetzlicher Vertreter vorliegt. Für den Nachweis Ihrer Funktion als gesetzlicher Vertreter legen Sie bitte geeignete Unterlagen vor.)

FAMILIEN- ODER NACHNAME UND VORNAME (BLOCKSCHRIFT)

[Empty box for legal representative name]

ANSCHRIFT (Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.) (BLOCKSCHRIFT)

[Empty box for legal representative address]

Postleitzahl

[Empty box for postal code]

ORT (BLOCKSCHRIFT)

[Empty box for location]

Funktion (z.B. mit der Obsorge betraute Person, Sachwalter, Kurator)

[Empty box for function]

BITTE DIESES FELD NICHT BESCHRIFTEN

www.bmf.gv.at



Im gesamten Formular werden weibliche Formen wie z.B. „Vertreterin“ aus Gründen der Textökonomie nicht explizit genannt.

<sup>1)</sup> Wenn für Sie die Voraussetzungen für die Ausstellung einer Umsatzsteueridentifikationsnummer vorliegen (Art. 28 Abs. 1 UStG 1994), dann gilt diese Anmeldung gleichzeitig auch für die Teilnahme an dem Unternehmensserviceportal.

<sup>2)</sup> Bitte geben Sie hier die vom österreichischen Sozialversicherungsträger vergebene 10-stellige Versicherungsnummer vollständig an.

<sup>3)</sup> Nur auszufüllen, wenn Sie kein Unternehmer sind und kein Rücksetzen auf Start-PIN oder Rücksetzen auf Start-Supervisor beantragt wird.



### Teilnehmer b) Personengesellschaft oder juristische Person

FIRMA (BLOCKSCHRIFT)

  

Firmenbuchnummer

Rechtsform (z.B. GmbH, AG, KG, OG)

ANSCHRIFT (Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.) (BLOCKSCHRIFT)

Postleitzahl

ORT (BLOCKSCHRIFT)

Abgabekontonummer

Registrierungsnummer Datenübermittlung Sonderausgaben

**Gesellschaftsrechtlicher Vertreter** (Die Anmeldung ist nur gültig, wenn sie von den gesellschaftsrechtlich Vertretungsbefugten unterfertigt ist. Für den Nachweis Ihrer Funktion als gesellschaftsrechtlicher Vertreter legen Sie bitte geeignete Unterlagen vor.)

FAMILIEN- ODER NACHNAME UND VORNAME (BLOCKSCHRIFT)

ANSCHRIFT (Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.) (BLOCKSCHRIFT)

Postleitzahl

ORT (BLOCKSCHRIFT)

Funktion (z.B. Geschäftsführer, Vorstand)

### Zur Identitätsprüfung wird Führerschein, Reisepass, Personalausweis, Moped-, Lehrling-, Schülerschein, edu.card oder Behindertenpass benötigt.

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Führerschein    | <input type="checkbox"/> Lehrlingsausweis | <input type="checkbox"/> edu.card        |
| <input type="checkbox"/> Reisepass       | <input type="checkbox"/> Schülerschein    | <input type="checkbox"/> Behindertenpass |
| <input type="checkbox"/> Personalausweis | <input type="checkbox"/> Mopedausweis     |  |

Unterschrift, firmenmäßige Zeichnung

Nummer des Dokuments

Datum der Ausstellung des Dokuments (TTMMJJJJ)

### Übernahmebestätigung für Zugangskennungen und Erstinformation.

Datum (TTMMJJJJ)

Unterschrift

### Nur vom Finanzamt auszufüllen

- Antrag erledigt



# AUSFÜLLHILFE

An das Finanzamt

FinanzOnline, unser Service für Sie!

Eingangsvermerk



Beispieldorf

**BITTE BEACHTEN SIE:**

Die Anmeldung für eine Personengesellschaft oder juristische Person muss von einem gesellschaftsrechtlichen Vertreter oder einem Bevollmächtigten mit beglaubigter Spezialvollmacht persönlich bei einem Finanzamt durchgeführt werden. Dabei ist dieses Formular zu verwenden. Natürliche Personen können sich auch online unter [www.finanzonline.at](http://www.finanzonline.at) anmelden. Wenn Sie sich als nicht unternehmerisch tätige, natürliche Person schriftlich oder persönlich bei einem Finanzamt anmelden, geben Sie bitte unter Punkt a) Ihre gewünschte Benutzer-ID bekannt.

Dieses Formular wird maschinell gelesen, schreiben Sie daher in **BLOCKSCHRIFT** und verwenden Sie **ausschließlich schwarze oder blaue Farbe**. Geben Sie nur **Originalformulare** ab, da Kopien maschinell nicht lesbar sind. Eintragungen **außerhalb der Eingabefelder** können ebenfalls maschinell nicht gelesen werden.

**Anmeldung zu FinanzOnline/Unternehmensserviceportal <sup>1)</sup>**  
und Antrag auf elektronische Akteneinsicht gem. § 90a BAO

**Rücksetzen auf Start-PIN**  
(Bürger)

**Rücksetzen auf Start-Supervisor**  
(Unternehmer)

**Teilnehmer a) Natürliche Person**

FAMILIEN- ODER NACHNAME (BLOCKSCHRIFT)

Mustermann

VORNAME (BLOCKSCHRIFT)

Maximilian

TITEL (BLOCKSCHRIFT)

10-stellige Sozialversicherungsnummer laut e-card <sup>2)</sup>

4126 180943

Geschlecht



männlich



weiblich

Geburtsdatum (Wenn **keine** SV-Nummer vorhanden, **jedenfalls** auszufüllen) (TTMMJJJJ)

18. 9. 1943

ANSCHRIFT (Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.) (BLOCKSCHRIFT)

Hauptstraße 7

Postleitzahl

2613

ORT (BLOCKSCHRIFT)

Musterhausen

Abgabenkontonummer

Benutzer-ID <sup>3)</sup> [8-12 Stellen, mindestens ein Buchstabe (auch Kleinbuchstaben möglich), mindestens eine Ziffer, keine Umlaute, keine Sonderzeichen]

Maximilian1

**Gesetzlicher Vertreter** (Nur auszufüllen wenn ein gesetzlicher Vertreter vorliegt. Für den Nachweis Ihrer Funktion als gesetzlicher Vertreter legen Sie bitte geeignete Unterlagen vor.)

FAMILIEN- ODER NACHNAME UND VORNAME (BLOCKSCHRIFT)

ANSCHRIFT (Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.) (BLOCKSCHRIFT)

Postleitzahl

ORT (BLOCKSCHRIFT)

Funktion (z.B. mit der Obsorge betraute Person, Sachwalter, Kurator)

BITTE DIESES FELD NICHT BESCHRIFTEN

[www.bmf.gv.at](http://www.bmf.gv.at)

BMF  
BUNDESMINISTERIUM  
FÜR FINANZEN

Im gesamten Formular werden weibliche Formen wie z.B. „Vertreterin“ aus Gründen der Textökonomie nicht explizit genannt.

<sup>1)</sup> Wenn für Sie die Voraussetzungen für die Ausstellung einer Umsatzsteueridentifikationsnummer vorliegen (Art. 28 Abs. 1 UStG 1994), dann gilt diese Anmeldung gleichzeitig auch für die Teilnahme an dem Unternehmensserviceportal.

<sup>2)</sup> Bitte geben Sie hier die vom österreichischen Sozialversicherungsträger vergebene 10-stellige Versicherungsnummer vollständig an.

<sup>3)</sup> Nur auszufüllen, wenn Sie kein Unternehmer sind und kein Rücksetzen auf Start-PIN oder Rücksetzen auf Start-Supervisor beantragt wird.



## Teilnehmer b) Personengesellschaft oder juristische Person

FIRMA (BLOCKSCHRIFT)

Firmenbuchnummer

Rechtsform (z.B. GmbH, AG, KG, OG)

ANSCHRIFT (Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.) (BLOCKSCHRIFT)

Postleitzahl

ORT (BLOCKSCHRIFT)

Abgabenkontonummer

Registrierungsnummer Datenübermittlung Sonderausgaben

**Gesellschaftsrechtlicher Vertreter** (Die Anmeldung ist nur gültig, wenn sie von den gesellschaftsrechtlich Vertretungsbefugten unterfertigt ist. Für den Nachweis Ihrer Funktion als gesellschaftsrechtlicher Vertreter legen Sie bitte geeignete Unterlagen vor.)

FAMILIEN- ODER NACHNAME UND VORNAME (BLOCKSCHRIFT)

ANSCHRIFT (Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.) (BLOCKSCHRIFT)

Postleitzahl

ORT (BLOCKSCHRIFT)

Funktion (z.B. Geschäftsführer, Vorstand)

## Zur Identitätsprüfung wird Führerschein, Reisepass, Personalausweis, Moped-, Lehrling-, Schülerausweis, edu.card oder Behindertenpass benötigt.

- Führerschein       Lehrlingausweis       edu.card  
 Reisepass       Schülerausweis       Behindertenpass  
 Personalausweis       Mopedausweis

Nummer des Dokuments

09167708

Datum der Ausstellung des Dokuments (TTMMJJJJ)

18. 5. 1962

Unterschrift, firmenmäßige Zeichnung

*Max Mustermann*

## Übernahmebestätigung für Zugangskennungen und Erstinformation.

Datum (TTMMJJJJ)

Unterschrift

## Nur vom Finanzamt auszufüllen

- Antrag erledigt