

Afsender:
Navn, fornavn _____
Adresse _____

**Antwortschreiben
zum Veranlagungsverfahren
Svar
vedr. særlig ligningsordning**

Zutreffendes bitte ankreuzen!
Sæt kryds!

Finanzamt Neubrandenburg (RiA)
Postfach 11 01 40
17041 Neubrandenburg
DEUTSCHLAND

Steuernummer / Skattnummer: 070 / ____ / _____

- Hiermit stimme ich - bis auf Widerruf - der **Veranlagung von Amts wegen als beschränkt Steuerpflichtiger** für die Kalenderjahre ab _____ ohne Berücksichtigung weiterer steuerlicher Vergünstigungen zu (§ 1 Absatz 4 Einkommensteuergesetz -EStG-). *Indtil dette samtykke tilbagekaldes, erklærer jeg mig hermed indforstået med på myndighedernes foranledning at blive **lignet som begrænset skattepligtig** for kalenderårene fra og med _____ uden hensyntagen til øvrige skattefordele (§ 1, stk. 4 EStG).*
- Ich wünsche weiterhin den Erhalt von Informationsschreiben zum Veranlagungsverfahren. *Jeg ønsker fortsat at modtage informationsbreve om vurderingsproceduren.*
- Hiermit beantrage ich die **Behandlung als unbeschränkt Steuerpflichtiger** für das Kalenderjahr _____ / die Kalenderjahre von _____ bis _____ (§ 1 Absatz 3 EStG). Die Bescheinigung über die Höhe der nicht in Deutschland zu versteuernden Einkünfte ist in Form der Steuerbescheide meines Wohnsitzfinanzamtes, der ausgefüllten und bestätigten „Bescheinigung EU/EWR“ beziehungsweise „Bescheinigung außerhalb EU/EWR“ oder einer gesonderten Bescheinigung meines Wohnsitzfinanzamtes für jedes oben genannte Jahr beigefügt.
*Jeg anmoder hermed om at blive **behandlet som fuld skattepligtig** for kalenderåret / kalenderårene fra _____ til _____ (§ 1, stk. 3 EStG). Attestationen om indtægter, der ikke skal svares skat af i Tyskland, er vedlagt i form af skatteopgørelserne fra skattemyndighederne i min bopælskommune, den udfyldte og bekræftede "Attestation EU/EØS" eller "Attestation uden for EU/EØS" eller en særskilt attestations fra skattemyndighederne i min bopælskommune for hvert af årene nævnt ovenfor.*
- Für Staatsangehörige der EU/EWR-Staaten:
Hiermit beantrage ich zusätzlich zur Behandlung als unbeschränkt Steuerpflichtiger auch die **Zusammenveranlagung** mit meinem Ehegatten nach § 1a EStG. Die Bescheinigung über die Höhe der nicht in Deutschland zu versteuernden Einkünfte des Ehegatten ist in Form der Steuerbescheide unseres Wohnsitzfinanzamtes oder der für uns beide ausgefüllten und bestätigten „Bescheinigung EU/EWR“ beigefügt.
*For statsborgere i EU/EØS-lande:
Hermed anmoder jeg i tillæg til behandlingen som fuld skattepligtig også om sambeskatning med min ægtefælle i henhold til § 1a EStG. Attestationen om ægtefællens indtægter, der ikke skal svares skat af i Tyskland, er vedlagt i form af skatteopgørelserne fra skattemyndighederne i vores bopælskommune eller "Attestation EU/EØS", som er udfyldt og bekræftet for os begge to.*

- Meine / Unsere deutschen Renteneinkünfte sind in den ausländischen Besteuerungsunterlagen in Höhe von _____ enthalten; entsprechende Nachweise sind beigefügt.
Mine / Vores tyske pensionsindtægter på _____ er indeholdt i de udenlandske beskatningsdokumenter. Dokumentationen herfor er vedlagt.
- Ich stelle / Wir stellen (bei Zusammenveranlagung) den Antrag auf unbeschränkte Steuerpflicht über eine vollständig ausgefüllte und unterschriebene Einkommensteuererklärung. Je Kalenderjahr ist eine Erklärung einzureichen. Ich habe / Wir haben sie dem Antwortschreiben beigefügt.
Jeg / Vi (ved sambeskatning) anmoder om fuld skattepligt via den behørigt udfyldte og underskrevne selvangivelse. Der skal indsendes selvangivelse for hvert kalenderår. Jeg / Vi har vedlagt dem dette svar.
- Sonstige Anträge** (bitte Begründung und Nachweise beifügen):
Øvrige anmodninger (begrundelse og dokumentation bedes vedlagt):

Letzter Wohnsitz in Deutschland (Anschrift / Bundesland)

(Wenn kein Wohnsitz in Deutschland bestand: geben Sie bitte Ihre letzte Tätigkeitsstätte in Deutschland an):

Seneste bopæl i Tyskland (adresse / delstat (Land)):

(Hvis du ikke havde bopæl i Tyskland, så angiv da venligst dit seneste beskæftigelsessted i Tyskland):

Jahr des Wegzuges aus Deutschland: _____

Fraflytningsår Tyskland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Nationalitet:

Meine Rentenversicherungsnummer: _____

(bei Witwen-/Witwerrenten die Rentenversicherungsnummer des verstorbenen Ehegatten)

Mit pensionsforsikringsnummer (ved enke-/enkemandspensioner oplyses den afdøde ægtefælles pensionsforsikringsnummer.)

Datum / Dato

Unterschrift / bei Zusammenveranlagung auch Unterschrift des Ehegatten
Underskrift / ved sambeskatning også ægtefællens underskrift