

Gönderen:  
Soyad, isim \_\_\_\_\_  
adres \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Antwortschreiben  
zum Veranlagungsverfahren  
Vergi mükellefiyeti ile ilgili yanıt**

Zutreffendes bitte ankreuzen!  
Uygun olanı işaretleyin!

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

Steuernummer / Vergi numarası: 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-). \_\_\_\_\_ den itibaren olan yıllar için **sınırlı vergilendirmeye tabi mükellef olarak ödemem gereken tutarın başka vergi indirimlerini göz önünde tutmaksızın re'sen tayin edilmesini** -rücu edilmediği sürece- kabul ediyorum (gelir vergisi yasası madde 1 fıkra 4).
- Ich wünsche weiterhin den Erhalt von Informationsschreiben zum Veranlagungsverfahren. *Vergi tahakkukuna ilişkin bilgilendirme yazılarını almaya devam etmek istiyorum.*
- Hiermit erkläre ich folgende Alterseinkünfte (zum Beispiel Renten aus der gesetzlichen Sozialversicherung wie DRV oder aus Pensionskassen sowie Zahlungen des ehemaligen Arbeitgebers). Meine Nachweise / Belege für alle Jahre sind beigelegt. *Aşağıdaki emeklilik gelirlerini beyan ederim (örneğin DRV gibi yasal sosyal sigorta kurumundan veya emeklilik sandıklarından alınan ödeneklerin yanı sıra önceki işverenin ödemeleri). Bütün yıllara ait belgelerim / belgelerim ekte.*

| Art der Einkünfte / Gelir türleri | Auszahlende Stelle (Name und Anschrift) / Ödemeyi yapan kuruluş (ad ve adres) | Aktenzeichen bei der auszahlenden Stelle<br>Ödemeyi yapan kuruluşun dosya numarası<br>Personalnummer oder<br>Rentenversicherungsnummer /<br>Personel sicil numarası veya emeklilik sigortası numarası | Höhe der Einkünfte pro Jahr in € / Beher yıl için gelirin meblağı [€] |
|-----------------------------------|---|---|---|
|                                   |   |   |   |
|                                   |   |   |   |
|                                   |   |   |   |

**Letzter Wohnsitz in Deutschland (Anschrift / Bundesland)**

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

**Almanya'daki son ikamet yeriniz (Adres / Eyalet)**

(Almanya'da ikametgah adresi mevcut değilse: Almanya'daki son işyerinizi belirtin):

\_\_\_\_\_

Datum / Tarih

Unterschrift / İmza