

# Kurzanleitung

## Reduzieren Sie Ihre Quellensteuer ganz einfach mit Savedo

Liebe Sparerin, lieber Sparer,

dieser Antrag dient der **Reduzierung der portugiesischen Quellensteuer** von derzeit **28 % auf 15 %**. Wir haben ihn für Sie bereits vorausgefüllt und die noch anstehenden Schritte im Folgenden zusammengefasst.

**Die Ansässigkeitsbescheinigung und das MOD21 Dokument werden nur einmal im Jahr pro Partnerbank benötigt.** Falls Sie mehrere Einlagen bei derselben Partnerbank haben, müssen die Dokumente rechtzeitig vor der ersten Zinsberechnung eingereicht werden.

**Sollten Sie die Steuerunterlagen für die Banco Atlantico Europa dieses Jahr bereits eingereicht haben, ist dies nicht erneut erforderlich.**

## Nur noch drei Schritte zur Reduzierung Ihrer Quellensteuer



### 1. MOD 21-RFI Dokument ausdrucken und unterschreiben

Drucken Sie den Antrag (alle 3 Seiten) aus und unterschreiben Sie Abschnitt VIII - Seite 3  
Eine Übersetzung\* steht rechts zur Verfügung

Bitte Folgendes ausfüllen:

- Local/City: **Ort** angeben
- Data/Date: **Datum** angeben
- Assignatura/Signature: **Unterschrift**

VIII ERKLÄRUNG DES WIRTSCHAFTLICHEN BERECHTIGTEN ODER DES VERTRETUNGSBERECHTIGTEN	
Ich erkläre, dass ich (die in Feld I angegebene Einheit) der wirtschaftliche berechtigte der in dieser Form erwähnten Einkünfte bin und dass die darin enthaltenen Informationen zutreffend sind. Ferner erkläre ich, dass diese Einkünfte nicht mit einer in Portugal ansässigen Betriebsstätte oder festem Wohnsitz verbunden sind.	
Ort	Datum (JJJJ / MM / TT)
Unterschrift:	
Zeichnungsberechtigte: Name, Vorname	Titel/Funktion:

\* Unverbindliche Übersetzung



### 2. Antrag auf Erstattung Quellensteuer dreifach ausdrucken & beim Finanzamt einreichen

- Vervollständigen Sie Teil I & Teil II:
- Finanzamtnummer / Steuernummer
- I - d) Sozialversicherungsnummer
- II - c) Höhe der Einkünfte (wenn mehrere Einlagen, bitte die gesamten Einkünfte angeben)

<b>I. Angaben zur Person der/des Abgabepflichtigen</b>
d) Sozialversicherungsnummer (sofern vorhanden)
<b>II. Angaben über die von der Besteuerung zu entlastenden ausländischen Einkünfte</b>
c) Tatsächliche oder voraussichtliche Höhe der Einkünfte

- Tragen Sie Ihr Geburtsdatum ein  
Lassen Sie den Rest bitte leer.
- Drucken Sie den Antrag einseitig aus und unterschreiben Sie die drei Ausfertigungen (Abschnitt II - Seiten 2, 4 & 6).

Unterschrift der/des Abgabepflichtigen
--

#### • Reichen Sie den Antrag beim Finanzamt ein

Sie müssen den Antrag von Ihrem Finanzamt bearbeiten lassen. Hierfür haben Sie zwei Alternativen:

- Alternative 1 - Gehen Sie mit den drei Ausfertigungen zu Ihrem zuständigen Finanzamt und lassen Sie Ihren Antrag ausfüllen, abstempeln und unterschreiben (Abschnitt III - Seiten 2 & 4).
- Alternative 2 - Falls Sie nicht zum Finanzamt gehen können, schicken Sie den Antrag einfach per Post an das Finanzamt. Bitte beachten Sie, dass es bis zu 6 Wochen dauern kann, bis Sie Ihre Unterlagen zurückerhalten.
- Wir haben eine Anleitung für das Finanzamt als Hintergrundinformation an das Ende dieses Dokuments beigelegt. Bitte reichen Sie es zusammen mit den drei Ausfertigungen ein.

In beiden Fällen wird das Finanzamt eine Ausfertigung behalten und Ihnen die weiteren Ausfertigungen unterschreiben bzw. unterschrieben zurücksenden.

### 3. Versenden Sie den Antrag

Nachdem Ihr Antrag von Ihrem Finanzamt abgestempelt wurde, senden Sie Ihre Ausfertigung zusammen mit der unterschriebenen Kopie des MOD 21-RFI Dokuments bitte an Savedo.

Bitte benutzen Sie dafür unser für Sie vorbereitetes Anschreiben.

Die Dokumente müssen im Original **bis spätestens zwei Wochen vor Zinsberechnung** Ihrer Festgeldeinlage bei Savedo eingehen.

Adresse:

SAVEDO Kundenservice

c/o Raisin GmbH Am

Sandtorkai 71

20457 Hamburg

Deutschland

Wir schicken Ihnen eine Eingangsbestätigung und stellen sicher, dass der Antrag unsere Partnerbank erreicht. Eine Bestätigung der Reduzierung Ihrer Quellensteuer erhalten Sie auf Ihrem jährlichen Kontoauszug.

**Haben Sie noch Fragen? Gerne helfen wir Ihnen weiter.**

E-Mail: [kundenservice@savedo.at](mailto:kundenservice@savedo.at)

Dokument-ID: 0207/04/AT

*Da Savedo keine rechtlich bindende Auskunft geben darf und keine steuerliche Beratung darstellt, empfehlen wir allen Kunden, sich zur Beratung an Angehörige der steuerberatenden Berufe zu wenden.*

PEDIDO EFETUADO AO ABRIGO DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO ENTRE PORTUGAL E:  
*REQUEST MADE UNDER THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION BETWEEN PORTUGAL AND:*

Germany

**I IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS**  
*IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER OF THE INCOME*

NOME / DENOMINAÇÃO SOCIAL  
*NAME / BUSINESS NAME*

DOMICÍLIO FISCAL (Rua, número e andar)  
*TAX RESIDENCE (Street, number and floor)*

Número de Identificação Fiscal (NIF) no país de residência  
*Tax Identification Number (TIN) in the country of residence*

CÓDIGO POSTAL  
*POSTCODE*

LOCALIDADE  
*CITY*

PAÍS  
*COUNTRY*

NIF PORTUGUÊS (Ver instruções)  
*PORTUGUESE TIN (see instructions)*

CORREIO ELETRÓNICO:  
*E-MAIL:*

**II IDENTIFICAÇÃO DOS RENDIMENTOS**  
*DESCRIPTION OF THE INCOME*

1 - DIVIDENDOS *1 - DIVIDENDS*  
1.1 - DE AÇÕES *1.1 - FROM SHARES*

QUANTIDADE <i>NUMBER OF SHARES</i>	ENTIDADE EMITENTE OU CÓDIGO ISIN <i>ISSUER OR ISIN CODE</i>
---------------------------------------	--

1.2 - RESTANTES DIVIDENDOS *1.2 - OTHER DIVIDENDS*

VALOR DA PARTICIPAÇÃO SOCIAL <i>VALUE OF THE PARTICIPATION</i>	ENTIDADE PARTICIPADA <i>PARTICIPATED ENTITY</i>
---	--

2 - JUROS *2 - INTEREST*  
2.1 - DE VALORES MOBILIÁRIOS REPRESENTATIVOS DA DÍVIDA *2.1 - FROM DEBT SECURITIES*

VALOR NOMINAL <i>NOMINAL POSITION</i>	DESIGNAÇÃO DO VALOR MOBILIÁRIO OU CÓDIGO ISIN <i>DESCRIPTION OF SECURITIES OR ISIN CODE</i>	DATA DE AQUISIÇÃO (aaaa/mm/dd) <i>ACQUISITION DATE</i> (yyyy/mm/dd)	ENTIDADE EMITENTE <i>ISSUER</i>
--	---	--	------------------------------------

2.2 - RESTANTES JUROS *2.2 - OTHER INTEREST*

NATUREZA DOS CRÉDITOS <i>NATURE OF THE DEBT CLAIMS</i>	DATA DA CONSTITUIÇÃO (aaaa/mm/dd) <i>STARTING DATE</i> (yyyy/mm/dd)	VALOR DOS CRÉDITOS <i>VALUE OF THE DEBT CLAIMS</i>
fixed-term deposit	/ /	

3 - ROYALTIES *3 - ROYALTIES*

NATUREZA DAS ROYALTIES <i>NATURE OF THE ROYALTIES</i>	DATA DA CELEBRAÇÃO DO CONTRATO (aaaa/mm/dd) <i>DATE OF CONCLUSION OF THE CONTRACT (yyyy/mm/dd)</i>
--	---

4 - TRABALHO INDEPENDENTE *4 - INDEPENDENT PERSONAL SERVICES*

6 - PENSÕES *6 - PENSIONS*  
6.1 - DE NATUREZA PRIVADA *6.1 - OTHER THAN FROM GOVERNMENT SERVICE*  
7 - REMUNERAÇÕES PÚBLICAS *7 - INCOME FROM GOVERNMENT SERVICE*

8 - PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS *8 - SERVICES RENDERED*

Comissões  
*Comissions*

Outras  
*Other*

Especifique  
*Specify*

9 - RESTANTES RENDIMENTOS *9 - OTHER INCOME*

Identifique a natureza do rendimento  
*Describe the nature of the income*

**III PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO**  
*PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE*

ESTE FORMULÁRIO APENAS É VÁLIDO QUANDO ACOMPANHADO DE PROVA DE RESIDÊNCIA FISCAL.  
PARA EFEITOS DE PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL, NO PERÍODO EM CAUSA, DA ENTIDADE IDENTIFICADA NO QUADRO I É JUNTO CERTIFICADO DE RESIDÊNCIA FISCAL EMITIDO PELAS AUTORIDADES COMPETENTES DO RESPECTIVO ESTADO DE RESIDÊNCIA, NOS TERMOS DO ARTIGO 4.º DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO, ATESTANDO A SUJEIÇÃO A IMPOSTO.

*THIS FORM IS ONLY VALID WHEN ACCOMPANIED BY PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE. FOR THE PURPOSE OF PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE, IN THE PERIOD CONCERNED, OF THE ENTITY IDENTIFIED IN BOX I A CERTIFICATE ISSUED BY THE COMPETENT AUTHORITIES OF THE RESPECTIVE STATE OF RESIDENCE SHALL BE ATTACHED, WITHIN THE PROVISIONS OF ARTICLE 4 OF THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION, PROVING THE TAX LIABILITY.*

PEDIDO EFETUADO AO ABRIGO DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO ENTRE PORTUGAL E:  
*REQUEST MADE UNDER THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION BETWEEN PORTUGAL AND:*

Germany

**I IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS**  
*IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER OF THE INCOME*

NOME / DENOMINAÇÃO SOCIAL  
*NAME / BUSINESS NAME*

DOMICÍLIO FISCAL (Rua, número e andar)  
*TAX RESIDENCE (Street, number and floor)*

Número de Identificação Fiscal (NIF) no país de residência  
*Tax Identification Number (TIN) in the country of residence*

CÓDIGO POSTAL  
*POSTCODE*

LOCALIDADE  
*CITY*

PAÍS  
*COUNTRY*

NIF PORTUGUÊS (Ver instruções)  
*PORTUGUESE TIN (see instructions)*

CORREIO ELETRÓNICO:  
*E-MAIL:*

**II IDENTIFICAÇÃO DOS RENDIMENTOS**  
*DESCRIPTION OF THE INCOME*

1 - DIVIDENDOS *1 - DIVIDENDS*  
1.1 - DE AÇÕES *1.1 - FROM SHARES*

QUANTIDADE <i>NUMBER OF SHARES</i>	ENTIDADE EMITENTE OU CÓDIGO ISIN <i>ISSUER OR ISIN CODE</i>
---------------------------------------	--

1.2 - RESTANTES DIVIDENDOS *1.2 - OTHER DIVIDENDS*

VALOR DA PARTICIPAÇÃO SOCIAL <i>VALUE OF THE PARTICIPATION</i>	ENTIDADE PARTICIPADA <i>PARTICIPATED ENTITY</i>
---	--

2 - JUROS *2 - INTEREST*  
2.1 - DE VALORES MOBILIÁRIOS REPRESENTATIVOS DA DÍVIDA *2.1 - FROM DEBT SECURITIES*

VALOR NOMINAL <i>NOMINAL POSITION</i>	DESIGNAÇÃO DO VALOR MOBILIÁRIO OU CÓDIGO ISIN <i>DESCRIPTION OF SECURITIES OR ISIN CODE</i>	DATA DE AQUISIÇÃO (aaaa/mm/dd) <i>ACQUISITION DATE</i> (yyyy/mm/dd)	ENTIDADE EMITENTE <i>ISSUER</i>
--	---	--	------------------------------------

2.2 - RESTANTES JUROS *2.2 - OTHER INTEREST*

NATUREZA DOS CRÉDITOS <i>NATURE OF THE DEBT CLAIMS</i>	DATA DA CONSTITUIÇÃO (aaaa/mm/dd) <i>STARTING DATE</i> (yyyy/mm/dd)	VALOR DOS CRÉDITOS <i>VALUE OF THE DEBT CLAIMS</i>
fixed-term deposit	/ /	

3 - ROYALTIES *3 - ROYALTIES*

NATUREZA DAS ROYALTIES <i>NATURE OF THE ROYALTIES</i>	DATA DA CELEBRAÇÃO DO CONTRATO (aaaa/mm/dd) <i>DATE OF CONCLUSION OF THE CONTRACT (yyyy/mm/dd)</i>
--	---

4 - TRABALHO INDEPENDENTE *4 - INDEPENDENT PERSONAL SERVICES*

6 - PENSÕES *6 - PENSIONS*  
6.1 - DE NATUREZA PRIVADA *6.1 - OTHER THAN FROM GOVERNMENT SERVICE*  
7 - REMUNERAÇÕES PÚBLICAS *7 - INCOME FROM GOVERNMENT SERVICE*

8 - PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS *8 - SERVICES RENDERED*

Comissões  
*Comissions*

Outras  
*Other*

Especifique  
*Specify*

9 - RESTANTES RENDIMENTOS *9 - OTHER INCOME*

Identifique a natureza do rendimento  
*Describe the nature of the income*

**III PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO**  
*PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE*

ESTE FORMULÁRIO APENAS É VÁLIDO QUANDO ACOMPANHADO DE PROVA DE RESIDÊNCIA FISCAL.  
PARA EFEITOS DE PROVA DA RESIDÊNCIA FISCAL, NO PERÍODO EM CAUSA, DA ENTIDADE IDENTIFICADA NO QUADRO I É JUNTO CERTIFICADO DE RESIDÊNCIA FISCAL EMITIDO PELAS AUTORIDADES COMPETENTES DO RESPECTIVO ESTADO DE RESIDÊNCIA, NOS TERMOS DO ARTIGO 4.º DA CONVENÇÃO PARA EVITAR A DUPLA TRIBUTAÇÃO, ATESTANDO A SUJEIÇÃO A IMPOSTO.

*THIS FORM IS ONLY VALID WHEN ACCOMPANIED BY PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE. FOR THE PURPOSE OF PROOF OF THE BENEFICIAL OWNER'S STATE OF RESIDENCE, IN THE PERIOD CONCERNED, OF THE ENTITY IDENTIFIED IN BOX I A CERTIFICATE ISSUED BY THE COMPETENT AUTHORITIES OF THE RESPECTIVE STATE OF RESIDENCE SHALL BE ATTACHED, WITHIN THE PROVISIONS OF ARTICLE 4 OF THE CONVENTION FOR THE AVOIDANCE OF DOUBLE TAXATION, PROVING THE TAX LIABILITY.*

**IV QUESTIONÁRIO (A RESPONDER PELO BENEFICIÁRIO DO RENDIMENTO)**  
**QUESTIONS (TO BE ANSWERED BY THE BENEFICIAL OWNER)**

A - A PREENCHER POR PESSOAS SINGULARES E POR PESSOAS COLETIVAS  
A - TO BE FILLED IN BY INDIVIDUALS, COMPANIES AND ANY OTHER BODY OF PERSONS

- 1 - Dispõe de estabelecimento estável ou instalação fixa em Portugal? Sim Yes  Não No   
*1 - Do you have a permanent establishment or a fixed base in Portugal?*
- 2 - Participa no capital social da(s) entidade(s) devedora(s) dos rendimentos em percentagem igual ou superior a 10%? Sim Yes  Não No   
*2 - Do you participate in the share capital of the debtor(s) of income in a percentage of 10% or more?*
- Em caso afirmativo, indique a(s) entidade(s) e a(s) percentagem(ns) correspondente(s)  
*If yes, please indicate the debtor(s) and the corresponding percentage(s)*
- \_\_\_\_\_

- 3 - Pertence aos órgãos sociais da(s) entidade(s) devedora(s) dos rendimentos? Sim Yes  Não No   
*3 - Do you belong to the board of directors or to the supervisory board of the debtor(s) of the income?*
- Em caso afirmativo especifique  
*If yes, please specify* \_\_\_\_\_

B - A PREENCHER SOMENTE POR PESSOAS SINGULARES  
B - TO BE FILLED IN ONLY BY INDIVIDUALS

- 1 - No(s) ano(s) civil(is) em que os rendimentos vão ser pagos ou colocados à sua disposição, vai residir em Portugal? Sim Yes  Não No   
*1 - Will you stay in Portugal during the calendar year(s) in which the income will be paid or put at your disposal?*
- Em caso afirmativo, indique a estimativa do número de dias de permanência  
*If yes, please indicate the estimated number of days of your stay* \_\_\_\_\_
- 2 - Dispõe de habitação permanente em Portugal? Sim Yes  Não No   
*2 - Do you have a permanent home in Portugal?*
- Em caso afirmativo, indique o endereço  
*If yes, please indicate the address* \_\_\_\_\_

- 3 - Indique a sua data de nascimento (AAAA/MM/DD) \_\_\_\_\_ e a nacionalidade German  
*3 - Please indicate your date of birth (YYYY/MM/DD) \_\_\_\_\_ and your nationality*

**V IDENTIFICAÇÃO DO INTERMEDIÁRIO FINANCEIRO NÃO RESIDENTE EM PORTUGAL**  
**IDENTIFICATION OF THE FINANCIAL INTERMEDIARY NON RESIDENT IN PORTUGAL**

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
*NAME/BUSINESS NAME* \_\_\_\_\_

DOMICÍLIO FISCAL NIF no país de residência  
*TAX RESIDENCE* *TIN in the country of residence* \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL LOCALIDADE PAÍS  
*POSTCODE* *CITY* *COUNTRY*

\_\_\_\_\_

**VI IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE RESIDENTE EM PORTUGAL QUE SE ENCONTRA OBRIGADA A EFETUAR A RETENÇÃO NA FONTE**  
**IDENTIFICATION OF THE ENTITY RESIDENT IN PORTUGAL OBLIGED TO WITHHOLD TAX**

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL Número de Identificação Fiscal (NIF)  
*NAME/BUSINESS NAME* *Tax Identification Number (TIN)*

Banco Atlântico Europa, S.A. 508 903 009

**VII IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS**  
**IDENTIFICATION OF THE BENEFICIAL OWNER'S LEGAL REPRESENTATIVE**

NOME/DENOMINAÇÃO SOCIAL Número de Identificação Fiscal (NIF)  
*NAME/BUSINESS NAME* *Tax Identification Number (TIN)*

\_\_\_\_\_

**VIII DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DOS RENDIMENTOS OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL**  
**STATEMENT BY THE BENEFICIAL OWNER OR BY THE LEGAL REPRESENTATIVE**

Declaro que sou (a entidade identificada no Quadro I é) o beneficiário efetivo dos rendimentos mencionados no presente formulário e que estão corretos todos os elementos nele indicados. Mais declaro que estes rendimentos não estão efetivamente conexos com qualquer estabelecimento estável ou instalação fixa localizados em Portugal.  
*I state that I am (the entity identified in Box I is) the beneficial owner of the income mentioned in this form and that the information included here-in is accurate. I further declare that this income is not effectively connected with any permanent establishment or fixed base situated in Portugal.*

Local Data (AAAA/MM/DD)  
*City* *Date (YYYY/MM/DD)*

\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Signatário Autorizado: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_  
*Authorized signatory: Name* *Title/Position:*

An das Finanzamt

Bitte dem Finanzamt in dreifacher Ausfertigung vorlegen!

- 1 Ex. Abgabepflichtige(r)
- 1 Ex. Ausländische(r)/Finanzverwaltung/Zahler/Schuldner
- 1 Ex. Österreichische Finanzverwaltung

Dieses Formular wird maschinell gelesen, füllen Sie es daher nur mittels Tastatur und Bildschirm aus. **Eine handschriftliche Befüllung ist unbedingt zu vermeiden.** Betragsangaben in EURO und Cent (rechtsbündig). Eintragungen **außerhalb der Eingabefelder** können maschinell nicht gelesen werden.

**Die stark hervorgehobenen Felder sind jedenfalls auszufüllen.**

**Abgabenkontonummer**

Finanzamtsnummer - Steuernummer

 -  / 

## Ansässigkeitsbestätigung

gemäß dem Doppelbesteuerungsabkommen zwischen Österreich und

Zutreffendes bitte ankreuzen!

<b>Name des anderen Vertragsstaates</b>
<b>Diese Bestätigung dient zur Vorlage bei</b>

### I. Angaben zur Person der/des Abgabepflichtigen

a) Name und Vorname der <b>natürlichen Person</b> bzw. Firmenname od. Name sowie Rechtsform (z.B. AG, GmbH, Verein, Genossenschaft, S.E.) der <b>juristischen Person</b>	
b) Geburtsdatum	
c) Firmenbuchnummer (sofern vorhanden)	
d) Sozialversicherungsnummer (sofern vorhanden)	
e) Genaue Angabe der inländischen Adresse der/des Abgabepflichtigen	
f) Zeitpunkt ab dem in Österreich ein Wohnsitz/Sitz/Ort der Geschäftsleitung besteht (nur auszufüllen, wenn der Wohnsitz/Sitz/Ort der Geschäftsleitung in Österreich innerhalb der letzten zwei Jahre begründet wurde)	
g) Für natürliche Personen: Haben Sie im Ausland ebenfalls eine ständige Wohnstätte (Wohnsitz)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
h) Für natürliche Personen: Falls im Ausland eine ständige Wohnstätte besteht: Haben Sie die engeren persönlichen und wirtschaftlichen Beziehungen (Mittelpunkt der Lebensinteressen) zu Österreich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
i) Für juristische Personen: Falls sich der Sitz oder Ort der Geschäftsleitung im Ausland befindet: Befindet sich der Ort der <b>tatsächlichen</b> Geschäftsleitung in Österreich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Datenschutzerklärung auf www.bmf.gv.at/datenschutz oder auf Papier in allen Finanz- und Zollstellen

www.bmf.gv.at

## II. Angaben über die von der Besteuerung zu entlastenden ausländischen Einkünfte



a) Die/Der in Abschnitt I bezeichnete Abgabepflichtige bezieht Einkünfte von (Name und Adresse der Schuldnerin/des Schuldners der Einkünfte)	
b) Art der Einkünfte (z.B. Lizenzgebühren, Vortragshonorare)	
c) Tatsächliche oder voraussichtliche Höhe der Einkünfte	
d) Zeitpunkt oder Zeitraum des Einkünftebezugs	

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen **richtig** und **vollständig** gemacht habe. Mir ist bekannt, dass ausländische Einkünfte in Österreich zu einer Steuerpflicht führen können und dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafbar sind. Sollte ich nachträglich erkennen, dass die vorstehenden Angaben unrichtig oder unvollständig sind, so werde ich das Finanzamt davon unverzüglich in Kenntnis setzen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Abgabepflichtigen

### Nur vom Finanzamt auszufüllen!

## III. Ansässigkeitsbestätigung der österreichischen Steuerverwaltung

Name der/des Abgabepflichtigen

Für Zwecke der Steuerentlastung hinsichtlich der in Abschnitt II bezeichneten Einkünfte wird bestätigt, dass die/der vorgenannte Abgabepflichtige im Sinn des Doppelbesteuerungsabkommens zwischen Österreich und

Name des anderen Vertragsstaates

in Österreich ansässig ist und dass auch die in Abschnitt I enthaltenen Angaben zur Person der/des Abgabepflichtigen nach Kenntnis der/des Unterzeichneten richtig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



\_\_\_\_\_  
Ausstellende Behörde

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name