

Fällige Steuerzahlungen im Monat

2 | 0 | |

Folgende Steuerzahlungen haben Sie nach den vorliegenden Unterlagen 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 _____

falzen.

Für Versand im C6-Umschlag bitte hier

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

zu zahlen

Ferner Krankenkassenbeiträge

(Die Bankverbindungen entnehmen Sie bitte ggf. Ihren Unterlagen)

Beitragskonto

| AOK/IKK | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |