

Absender	
Name, Vorname:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

An
Stadt Düren
Amt für Finanzen
Abteilung Steuern
52348 Düren

Auskunft Telefon: 02421 25 2222 Telefax: 02421 25 180 2766 E-Mail: steueramt@dueren.de

Antrag auf Anpassung der Gewerbesteuervorauszahlungen

zum Kassenzeichen: _____ Steuernummer: _____

für den Erhebungszeitraum (das Steuerjahr) 20 ____ / 20 ____

Angaben zum Steuerpflichtigen

Name, Vorname bzw.
Firmenbezeichnung
Anschrift
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

– Bitte Hinzurechnungen und Kürzungen nach § 8 und 9 GewStG beachten –

Für den Erhebungszeitraum

20 ____ / 20 ____ / beträgt der voraussichtliche Gewerbeertrag: _____ Euro.

daraus resultierender Gewerbesteuermessbetrag: _____ Euro.

Zur Begründung des Antrages sind folgende Unterlagen beigefügt:

- gleichlautender Antrag an das Finanzamt
- betriebswirtschaftliche Auswertung zum
- Abschrift der Gewerbesteuererklärung für _____ (Jahr)

Datum: _____ Unterschrift: _____