

Steuernummer (bitte stets angeben)

Eingangsstempel/Datum

Feuerschutzsteueranmeldung 20_____
(§ 8 FeuerschStG)

Name/Firma/Anschrift des Versicherers

Name/Telefon des zuständigen Bearbeiters

Anmeldungszeitraum

bei monatlicher Abgabe
bitte ankreuzen

bei vierteljährlicher Abgabe

01	Jan		07	Jul		41	I.	Kalender- vierteljahr	
02	Febr		08	Aug		42	II.	Kalender- vierteljahr	
03	Mär		09	Sep		43	III.	Kalender- vierteljahr	
04	Apr		10	Okt		44	IV.	Kalender- vierteljahr	
05	Mai		11	Nov		Wenn berichtigte Steueranmeldung: bitte hier ankreuzen			
06	Jun		12	Dez					

Berechnung der Steuer nach

☐ Isteinnahmen: ☐ Solleinnahmen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

	Euro	Cent
Steuerpflichtige Versicherungsentgelte aus Feuerversicherungen		
Steuerpflichtige Feueranteile aus Gebäudeversicherungen		
Steuerpflichtige Feueranteile aus Hausratversicherungen		
insgesamt		

Steuersatz (siehe Hinweise zu 1.)	Bemessungsgrundlage ohne Versicherungsteuer		abzüglich (siehe Hinweise zu 2.)		Saldo		Steuer	
	Euro	Cent	Euro	Cent	Euro	Cent	Euro	Cent
8 v. H.								
Steuerbetrag								

Ich versichere, die Angaben in dieser Steueranmeldung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis nach den Vorschriften der Datenschutzgesetze:
Die mit der Steueranmeldung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung und des § 8 des Feuerschutzsteuergesetzes erhoben.