



Finanzamt Österreich  
Dienststelle Sonderzuständigkeiten  
Postfach 222  
1000 Wien

## Amtlicher Befund über eine Verkürzung von Stempel- oder Rechtsgebühren

(In der Regel ist für jede beanstandete Schrift ein eigener Befund aufzunehmen. Handelt es sich aber um zusammengehörige Bestandteile [z.B. Eingabe mit Beilagen], so ist der Hauptgegenstand unter a), jeder weitere Bestandteil gesondert unter b), c) usw. auszuweisen.)

Betragsangaben in Euro und Cent!  
Zutreffendes bitte ankreuzen!

### 1. Bekanntgabe der nicht (vollständig) entrichteten Gebühren

Bitte beachten Sie: Falls Gebühren entrichtet wurden, ist die Entrichtung durch das Organ der Gebietskörperschaft zu belegen!

Höhe der Gebühren

davon fristgerecht entrichtet

Datum (TTMMJJJJ)

davon verspätet entrichtet

Datum (TTMMJJJJ)

davon noch nicht entrichtet

### 2. Gegenstand der Gebühren

a) Bezeichnung und Inhalt der Schrift oder der Amtshandlung

Ort der Ausstellung

Datum

Geschäftszahl

Familien- oder Nachname des Gebührenschuldners

Vorname

10-stellige Sozialversicherungsnummer laut e-card <sup>1)</sup>

Geburtsdatum (TTMMJJ)

Straße

Hausnummer

Stiege

Türnummer

Postleitzahl

Ort

Anzahl der Bogen

Höhe der Gebühr



<sup>1)</sup> Bitte geben Sie hier die vom österreichischen Sozialversicherungsträger vergebene 10-stellige Versicherungsnummer vollständig an.



**b) Bezeichnung und Inhalt der Schrift oder der Amtshandlung**

Ort der Ausstellung

Datum

Geschäftszahl

Familien- oder Nachname des Gebührenschuldners

Vorname

10-stellige Sozialversicherungsnummer laut e-card <sup>1)</sup>

Geburtsdatum (TTMMJJ)

Straße

Hausnummer

Stiege

Türnummer

Postleitzahl

Ort

Anzahl der Bogen

Höhe der Gebühr

**c) Bezeichnung und Inhalt der Schrift oder der Amtshandlung**

Ort der Ausstellung

Datum

Geschäftszahl

Familien- oder Nachname des Gebührenschuldners

Vorname

10-stellige Sozialversicherungsnummer laut e-card <sup>1)</sup>

Geburtsdatum (TTMMJJ)

Straße

Hausnummer

Stiege

Türnummer

Postleitzahl

Ort

Anzahl der Bogen

Höhe der Gebühr

<sup>1)</sup> Bitte geben Sie hier die vom österreichischen Sozialversicherungsträger vergebene 10-stellige Versicherungsnummer vollständig an.





### 3. Das (Die) Schriftstück(e) wurde(n) überreicht mittels

- Post
- elektronisch (zB. E-Mail, Fax, Online-Portal)
- elektronisch mit Funktion Bürgerkarte (§§ 4 ff E-GovG, § 11 Abs. 3 GebG)
- persönlich durch

Familien- oder Nachname

Vorname

10-stellige Sozialversicherungsnummer laut e-card <sup>1)</sup>

Geburtsdatum (TTMMJJ)

Straße

Hausnummer

Stiege

Türnummer

Postleitzahl

Ort

bei

am (Datum, TTMMJJJJ)

unter Zahl

-fach

### 4. Allfällige Bemerkungen

Bemerkungen

### 5. Dieser Befund wurde aufgenommen anlässlich

Grund Befundaufnahme

### 6. Es wird bestätigt,

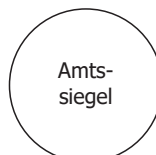
- dass die vollständige Entrichtung der Gebühren durch den Gebührenschuldner nicht fristgerecht bis zum (Datum) erfolgt ist.

### 7. Ich versichere,

- dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.

<sup>1)</sup> Bitte geben Sie hier die vom österreichischen Sozialversicherungsträger vergebene 10-stellige Versicherungsnummer vollständig an.

Gesehen  
Unterschrift der Approbantin/Stellvertreterin bzw. des  
Approbanten/Stellvertreters



Amts-  
siegel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Befundaufnehmerin/des Befundaufnehmers

