

Sammelliste "Düsseldorfer Verfahren"

Zeitraum _____ /20____ Seite _____

Anmeldender Betrieb: **Eros Center Bünde**
 Betriebsanschrift: **Carl-Zeiss-Str. 27, 32257 Bünde**
 Steuernummer: **310/9750/0020** (bitte bei Zahlung angeben)

Hinweise:
 Nach dem ProStSchG hat sich der Betreiber die Anmelde- oder Aliasbescheinigung im Original vorlegen zu lassen.
 Die Aufzeichnungen sind täglich zu führen.
 Eine Ausfertigung dieser Sammelliste ist revisionssicher nach den Grundsätzen für steuerliche Gewinnermittlungsunterlagen aufzubewahren.

Name, Vorname oder Alias gem. Aliasbescheinigung	Anmelde- oder Aliasbescheinigung			Bescheinigung über gesundheitliche Beratung		Anzahl Tage	Tagessatz	Monatsbetrag																										
	Verwaltungsnummer	ausstellende Behörde	Gültigkeitsdauer	ausstellende Behörde	Datum der Ausstellung																													
Tätigkeitstage	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	x 15 €	=	€

Tätigkeitstage	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	x 15 €	=	€
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	--------	---	---

Tätigkeitstage	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	x 15 €	=	€
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	--------	---	---

Tätigkeitstage	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	x 15 €	=	€
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	--------	---	---

Anmeldung und Zahlung bis zum 10. des Folgemonats an das Finanzamt Bünde, Lettow-Vorbeck-Str. 2-10, 32257 Bünde
 Fax **0800/100 9267 5310** oder E-Mail: **Service-5310@fv.nrw.de** z.Hd. Herrn Niehaus (Tel.: 05223/169-2159)
 Konto: BBk Bielefeld IBAN: DE17 4800 0000 0048 0015 02, BIC: MARKDEF1480 unter Angabe der StNr.: 310/9750/0020

Summe	€
ggf. Übertrag aus weiteren Sammellisten	€
Gesamtsumme	€

 Unterschrift des Anmeldenden