

An das Finanzamt
AT U 9 8 7 6 5 4 3 2
 Umsatzsteuer-Identifikationsnummer

FA-Nr. **1 6**
 Steuer-Nr. **1 2 3 4 5 6 7**
 Anzahl der angeschlossenen Fortsetzungsblätter (Vordruck U 14) **1 1**

Baden, Mödling
 DI, Wilhelm Haßlingerstraße 3
 2340 Mödling

ACHTUNG! Innergemeinschaftliche Erwerbe sind in die Zusammenfassende Meldung **nicht** aufzunehmen!

Zusammenfassende Meldung über innergemeinschaftliche Warenlieferungen und sonstige Leistungen

Monat (MM) ACHTUNG: Die monatliche ZM-Abgabe (ab 2006) hat nur bei monatlichem Voranmeldungszeitraum (laut Umsatzsteuervoranmeldung) zu erfolgen. Zutreffendes bitte ankreuzen!

Meldezeitraum: **0 1** **2 0** **1 0**
 1. Quartal 2. Quartal 3. Quartal 4. Quartal
 Diese Meldung berichtigt hinsichtlich der folgenden Daten die Meldung vom **2 0 1 0**

Name bzw. Firmenbezeichnung und Ort der Leistung des Unternehmens
Maximilian MUSTER
Hauptstraße 207/2
2330 Mödling
 Telefonnummer **02237/47650**
 Telefaxnummer **02237/4765010**

| Zeile | Umsatzsteuer-Identifikationsnummer | | | | | | | | | | | | Summe der Bemessungsgrundlagen in Euro | Drucke- geschäfte Ja = 1 | Sonstige Leistungen Ja = 1 |
|-------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--------------------------------|----------------------------------|
| | Länder- kenn- zeichen | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | | | |
| 1 | D | E | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | Beispiel 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | D | E | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 6 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | Beispiel 2 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | S | E | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | Beispiel 3 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | L | U | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | Beispiel 4 | <input type="checkbox"/> |
| 5 | D | E | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | Beispiel 5 | <input type="checkbox"/> |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |

Ausstellungsdatum **2 8 0 2** **2 0 1 0**
 Steuerliche Vertretung (Name und Anschrift, Telefon/Telefaxnummer)
 Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafbar sind.
 Unterschrift bzw. firmenmäßige Zeichnung

An das Finanzamt
AT U 9 8 7 6 5 4 3 2
 Umsatzsteuer-Identifikationsnummer

FA-Nr. **1 6**
 Steuer-Nr. **1 2 3 4 5 6 7**
 Anzahl der angeschlossenen Fortsetzungsblätter (Vordruck U 14) **1 1**

Baden, Mödling
 DI, Wilhelm Haßlingerstraße 3
 2340 Mödling

ACHTUNG! Innergemeinschaftliche Erwerbe sind in die Zusammenfassende Meldung **nicht** aufzunehmen!

Zusammenfassende Meldung über innergemeinschaftliche Warenlieferungen und sonstige Leistungen

Monat (MM) ACHTUNG: Die monatliche ZM-Abgabe (ab 2006) hat nur bei monatlichem Voranmeldungszeitraum (laut Umsatzsteuervoranmeldung) zu erfolgen. Zutreffendes bitte ankreuzen!

Meldezeitraum: **0 1** **2 0** **1 0**
 1. Quartal 2. Quartal 3. Quartal 4. Quartal
 Diese Meldung berichtigt hinsichtlich der folgenden Daten die Meldung vom **2 8 0 2** **2 0 1 0**

Name bzw. Firmenbezeichnung und Ort der Leistung des Unternehmens
Maximilian MUSTER
Hauptstraße 207/2
2330 Mödling
 Telefonnummer **02237/47650**
 Telefaxnummer **02237/4765010**

| Zeile | Umsatzsteuer-Identifikationsnummer | | | | | | | | | | | | Summe der Bemessungsgrundlagen in Euro | Drucke- geschäfte Ja = 1 | Sonstige Leistungen Ja = 1 |
|-------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--------------------------------|----------------------------------|
| | Länder- kenn- zeichen | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | Unternehmen - Empfängerin (Dreiecksgeschäft) | | | |
| 1 | D | E | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | Beispiel 6 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | D | E | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | Beispiel 6 F | <input type="checkbox"/> |
| 3 | D | E | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 6 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | Beispiel 7 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | S | E | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | | Beispiel 8 F | <input type="checkbox"/> |
| 5 | L | U | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | | Beispiel 8 O | <input type="checkbox"/> |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |

Ausstellungsdatum **3 0 0 4** **2 0 1 0**
 Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafbar sind.

Für weitere Informationen und Auskünfte stehen Ihnen die Bediensteten Ihres zuständigen Finanzamtes gerne zur Verfügung.