



Industrie- und Handelskammer Trier
- Beitrag -
Herzogenbuscher Straße 12
54292 Trier

Bitte unbedingt ausfüllen!

Debitor-Nr.:
Name/Betrieb/Anschrift:
Steuer-Nr.:

Antrag für Kleingewerbetreibende

Ich bitte um Prüfung des Beitragsbescheids. Begründung: (Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. ergänzen)

- Ich bitte um Stornierung des Beitragsbescheids, da mein Gewerbebeitrag, hilfsweise Gewinn aus Gewerbebetrieb voraussichtlich 5.200,00 EUR im lfd. Jahr nicht übersteigen wird.

Eine Stornierung kann aus Gleichbehandlungsgründen nur dann erfolgen, wenn die notwendigen Nachweise erfolgt sind (Angabe der Steuernummer oder Kopie des letzten Gewerbebesteuer- bzw. Einkommensteuerbescheids bzw. Nichtveranlagungsbescheinigung oder die Bestätigung des Steuerberaters).

- Ich habe mein Gewerbe beim zuständigen Gewerbeamt bzw. Ordnungsamt zum _____ abgemeldet. (Bitte Kopie der Gewerbeabmeldung beifügen)

- Laut der **beiliegenden Bescheinigung des Finanzamts z. B: Kopie des letzten Steuerbescheids** übe ich ausschließlich einen „Freien Beruf“ im Sinne vom § 18 Abs. 1 des Einkommensteuergesetzes aus, und zwar als

(Gemäß § 18 EStG gehören u. a. Handelsvertreter, Makler, Versicherungsagenten nicht zu den „freien Berufen“).

- Ich bin mit meinem Hauptbetrieb _____ Mitglied der Handwerkskammer. (Bitte Kopie der Handwerkskarte beifügen, gilt nur für gemischt-gewerbliche Betriebe)

- Die Bemessungsgrundlage hat sich geändert für das Jahr: _____
Gewerbebeitrag / Gewinn aus Gewerbebetrieb: _____ EURO
(Bitte Kopie des entsprechenden Steuerbescheids beifügen)

- Ich bin Existenzgründer (gemäß § 5 Abs. 2 Beitragsordnung) und bitte um entsprechende Berücksichtigung.

- Sonstige Gründe: _____

Bitte beachten Sie, dass wir Sie trotz einer vorläufigen Beitragsfreistellung später zum Beitrag veranlagen müssen, falls uns vom Finanzamt Einkünfte aus gewerblicher Tätigkeit mitgeteilt werden, die die genannten Freigrenzen überschreiten.

Ich beantrage, die Vollziehung des Beitragsbescheids bis zur Entscheidung über meinen Antrag auszusetzen.

Für telefonische Rückfragen bin ich erreichbar unter Tel.-Nr.: _____

Datum

Stempel/Unterschrift