

Antrag **auf Erteilung einer steuerlichen Unbedenklichkeitsbescheinigung** (bei Antragstellung für Dritte, auch Ehepartner/in, bitte Vollmacht beifügen) **für**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> eine Güterfernverkehrserlaubnis | <input type="checkbox"/> eine Schankerlaubnis |
| <input type="checkbox"/> eine Spielhallenerlaubnis | <input type="checkbox"/> eine Maklererlaubnis |
| <input type="checkbox"/> eine Reisegewerbekarte | <input type="checkbox"/> eine Taxenerlaubnis |
| <input type="checkbox"/> öffentliche Aufträge | <input type="checkbox"/> _____ |

für mich nachfolgend aufgeführte Person / Firma:

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____	Telefon + E-Mail: (für evtl. Rückfragen) _____

Ich / vorgenannte Person bzw. Firma wird bzw. wurde in den letzten Jahren von der Stadt Solingen

zu folgenden Abgaben herangezogen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer/Automatensteuer |
| <input type="checkbox"/> Grundabgaben für folgende Objekte: | _____ |

nicht zu Abgaben herangezogen.

Ich bin z. Z. / war innerhalb der letzten Jahre:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Geschäftsführer | <input type="checkbox"/> Gesellschafter |
| <input type="checkbox"/> Kommanditist | <input type="checkbox"/> Komplementär |

folgender Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

keines der obengenannten.

Ich versichere, die obigen Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und vollständig gemacht zu haben:

Solingen, den _____

(Unterschrift Antragsteller/in)



Staddienst Steuern

Für Rückfragen: Frau Dornhaus

Fon: 0212 290 - 3618 (Mo. - Do. vormittags)

Verwaltungsgebühr für die Beantragung der steuerlichen Unbedenklichkeitsbescheinigung

Da für die Prüfung bzw. Ausstellung der steuerlichen Unbedenklichkeitsbescheinigung eine **Verwaltungsgebühr** in Höhe von **12,00 €** fällig wird, bitte ich diese innerhalb von 10 Tagen auf das Konto der Stadtkasse Solingen bei der

Stadt-Sparkasse Solingen

IBAN: **DE85 3425 0000 0000 0027 66**

unter Angabe des Kassenzzeichens **8.9920.5000.8200.3 + NAME DES ANTRAGSTELLERS**
einzuzahlen.

Klingenstadt Solingen
Steuern
Bonner Str. 100
42697 Solingen

Fon: 290 - 3618
Fax: 290 - 3606