Finanzamt

Bezeichnung der Körperschaft
Steuernummer

Für jedes Land bitte eine gesonderte Anlage beifügen!

Anlage zum Vordruck:
☒ KSt 3 Z ☐ KSt 4 Z ☐ KSt 5 Z

Anlage zur Zerlegung der Körperschaftsteuer für _____

Im o.g. Zeitraum wurden in folgenden Gemeinden des Landes_____ Betriebsstätten i.S. des Zerlegungsgesetzes unterhalten:

Lfd. Nr.	Name der Betriebsstätte, wenn vom Namen der erklärungspflichtigen Körperschaft abweichend (Organgesellschaft, Beteiligung an der Personengesellschaft i. S. d. § 15 Abs. 1 Nr. 2 EStG, usw.)	Postleit-zahl	Gemeinde	Zerlegung nach Maßgabe der Arbeitslöhne. An die in der Betriebsstätte beschäftigten Arbeit-nehmer gezahlte Arbeitslöhne. €	Schlüssel für die Zerlegung in beson-deren Fällen (§ 33 GewStG) Art: _____
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
			Summe		