Handschriftliche Eintragungen bitte
in GROSSBUCHSTABEN vornehmen.

2014

Steuernummer

Lfd. Nr. des Ergänzungsblattes

Ergänzungsblatt zur Erklärung für die Zerlegung der Körperschaftsteuer

Im Kalenderjahr sind in folgenden weiteren Gemeinden im Inland Betriebsstätten unterhalten worden:

27

Nr. der Gemeinde — Name der Betriebsstätte, wenn vom Namen der erklärungspflichtigen Körperschaft abweichend (z. B. Organgesellschaft)

1 — 18

Postleitzahl — Name der **Gemeinde**

2 — 20

Gemeindeschlüssel

3 — 22

4 — 1. Zerlegungsmaßstab, im Regelfall Arbeitslöhne — 70

ggf. 2. Zerlegungsmaßstab — ggf. 3. Zerlegungsmaßstab

5 — 71 — 72

ggf. 4. Zerlegungsmaßstab — ggf. 5. Zerlegungsmaßstab

6 — 73 — 74

Nr. der Gemeinde — Name der Betriebsstätte, wenn vom Namen der erklärungspflichtigen Körperschaft abweichend (z. B. Organgesellschaft)

7 — 18

Postleitzahl — Name der **Gemeinde**

8 — 20

Gemeindeschlüssel

9 — 22

10 — 1. Zerlegungsmaßstab, im Regelfall Arbeitslöhne — 70

ggf. 2. Zerlegungsmaßstab — ggf. 3. Zerlegungsmaßstab

11 — 71 — 72

ggf. 4. Zerlegungsmaßstab — ggf. 5. Zerlegungsmaßstab

12 — 73 — 74

Nr. der Gemeinde — Name der Betriebsstätte, wenn vom Namen der erklärungspflichtigen Körperschaft abweichend (z. B. Organgesellschaft)

13 — 18

Postleitzahl — Name der **Gemeinde**

14 — 20

Gemeindeschlüssel

15 — 22

16 — 1. Zerlegungsmaßstab, im Regelfall Arbeitslöhne — 70

ggf. 2. Zerlegungsmaßstab — ggf. 3. Zerlegungsmaßstab

17 — 71 — 72

ggf. 4. Zerlegungsmaßstab — ggf. 5. Zerlegungsmaßstab

18 — 73 — 74

Steuernummer

27

Nr. der Gemeinde

Name der Betriebsstätte, wenn vom Namen der erklärungspflichtigen Körperschaft abweichend (z. B. Organgesellschaft)

19 18

Postleitzahl

20 20 Name der **Gemeinde**

Gemeindeschlüssel

21 22

22 1. Zerlegungsmaßstab, im Regelfall Arbeitslöhne 70

ggf. 2. Zerlegungsmaßstab

23 71 ggf. 3. Zerlegungsmaßstab 72

ggf. 4. Zerlegungsmaßstab

24 73 ggf. 5. Zerlegungsmaßstab 74

Nr. der Gemeinde

Name der Betriebsstätte, wenn vom Namen der erklärungspflichtigen Körperschaft abweichend (z. B. Organgesellschaft)

25 18

Postleitzahl

26 20 Name der **Gemeinde**

Gemeindeschlüssel

27 22

28 1. Zerlegungsmaßstab, im Regelfall Arbeitslöhne 70

ggf. 2. Zerlegungsmaßstab

29 71 ggf. 3. Zerlegungsmaßstab 72

ggf. 4. Zerlegungsmaßstab

30 73 ggf. 5. Zerlegungsmaßstab 74

Nr. der Gemeinde

Name der Betriebsstätte, wenn vom Namen der erklärungspflichtigen Körperschaft abweichend (z. B. Organgesellschaft)

31 18

Postleitzahl

32 20 Name der **Gemeinde**

Gemeindeschlüssel

33 22

34 1. Zerlegungsmaßstab, im Regelfall Arbeitslöhne 70

ggf. 2. Zerlegungsmaßstab

35 71 ggf. 3. Zerlegungsmaßstab 72

ggf. 4. Zerlegungsmaßstab

36 73 ggf. 5. Zerlegungsmaßstab 74

Nr. der Gemeinde

Name der Betriebsstätte, wenn vom Namen der erklärungspflichtigen Körperschaft abweichend (z. B. Organgesellschaft)

37 18

Postleitzahl

38 20 Name der **Gemeinde**

Gemeindeschlüssel

39 22

40 1. Zerlegungsmaßstab, im Regelfall Arbeitslöhne 70

ggf. 2. Zerlegungsmaßstab

41 71 ggf. 3. Zerlegungsmaßstab 72

ggf. 4. Zerlegungsmaßstab

42 73 ggf. 5. Zerlegungsmaßstab 74