

**Abfrage der Unternehmereigenschaft
zur korrekten steuerlichen Abrechnung der Umkehr der Steuerschuld nach § 13b UStG:**

Ihre Adressdaten

Frau / Herr / Firma: _____

Anschrift: _____

(bitte ausfüllen, ggf. Stempel)

- Ich bin als Arzt gem. § 4 Nr. 14 a UStG von der Umsatzsteuer befreit und erbringe keine steuerpflichtigen Leistungen im Sinne des UStG.
- Ich bin Arzt und erbringe auch steuerpflichtige Leistungen (IGEL).

Steuer-Nummer: _____

Umsatzsteuer-ID: _____

- Ich bin Arzt und erbringe steuerpflichtige Leistungen im Sinne des UStG, bin jedoch Kleinunternehmer nach § 19 Abs. 1 UStG.
- Mit meiner Unterschrift erkläre mich damit einverstanden, dass meine Lieferungen von Edelmetallen, Schrott und sonstige Metalle durch Sie per Gutschrift abgerechnet werden.

Änderungen meiner steuerlichen Verhältnisse werde ich Ihnen umgehend mitteilen.

Bankverbindung für Gutschriften:

IBAN: _____

BIC/Bankname: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Vorgang: _____
(wird ausgefüllt von der EVG)

Stand: Januar 2024

Geschäftsführung:
Steffen Kuntke
Claudia Voß
Juliane Pötke
Amtsgericht Aschaffenburg
HRB 16354

Umsatzsteuer-ID
DE121100483
Commerzbank Offenbach
BIC: COBADEFFXXX
IBAN: DE07 5054 0028 0421 8749 00

Postanschrift:
Buchenhofener Straße 35
42329 Wuppertal
☎ +49 202 / 89798970
✉ info@evgu.de