

Anlage III / 1

Finanzamt

Ort, Datum

Steuernummer/Geschäftszeichen

{ Bei Rückfragen
bitte angeben

Straße

Auskunft erteilt

Telefon

Zimmer

Nachweis der Unternehmensbesteuerung

- Artikel 2 Absatz 1 lit. b) Richtlinie 2003/48/EG / § 2 Absatz 1 Nr. 2 b) ZIV -

- Artikel 4 Absatz 2 lit. b) Richtlinie 2003/48/EG / § 4 Absatz 2 Satz 2 Nr. 2 ZIV -

Attestation des Autorités fiscales que les bénéfices sont imposés en vertu des dispositions générales relatives à la fiscalité des entreprises

Bevestiging van de Belastingautoriteiten dat de winst wordt belast volgens de algemene belastingregels voor ondernemingen

Certification by the tax authorities that the profits are taxed under the general arrangements for business taxation

Der Unterzeichner bestätigt, dass die Gewinne der

le soussigné certifie que les bénéfices du / de ondergetekende bevestigt dat de winst van / the undersigned certifies that the profits of

Firma oder Bezeichnung / Dénomination ou raison sociale / Benaming of Firma / company or corporate name

Anschrift oder Sitz / Adresse ou siège social / adres of maatschappelijke zetel / address or registered office

Straße und Hausnummer / rue et n° / straat en nr. / street and street number

Postleitzahl, Ort / Code postal, localité / Postcode, Gemeente / Postal code, City

Steuer-Identifikationsnummer / numéro d'identification fiscal / fiscaal identificatienummer / tax identification number

den allgemeinen Vorschriften über die Unternehmensbesteuerung unterliegen.

sont imposés en application des dispositions générales relatives à la fiscalité des entreprises

wordt belast volgens de algemene belastingregels voor ondernemingen

are taxed under the general arrangements for business taxation.

Datum / date / datum

Unterschrift (Finanzamt)
signature (tax office)

Dienststempel des Finanzamtes
cachet du service / stempel van de dienst / official stamp

Hinweis: Soweit noch keine Steuer-Identifikationsnummer vergeben wurde, ist die Einkommensteuernummer einzutragen.

Anlage III / 2

Finanzamt

Ort, Datum

Steuernummer/Geschäftszeichen

{ Bei Rückfragen
bitte angeben

Straße

Auskunft erteilt

Telefon

Zimmer

Bescheinigung über die Option zur Behandlung als OGAW

- Artikel 4 Absatz 3 Satz 2 Richtlinie 2003/48/EG / § 4 Absatz 3 Satz 2 ZIV -

Attestation des Autorités fiscales de la option d'être traitée comme un OPCVM

Bevestiging van de Belastingautoriteiten voor de option van de behandeling als icbe

Certification by the tax authorities on the option of being treated as an UCITS

Der Unterzeichner bestätigt, dass

Le soussigné certifie que / de ondergetekende bevestigt dat / the undersigned certifies that

die in Deutschland niedergelassene Einrichtung

le entité établie en Allemagne / in Duitsland gevestigde entiteit / the entity established in Germany

Firma oder Bezeichnung / Dénomination ou raison sociale / Benaming of Firma / company or corporate name

Anschrift oder Sitz / Adresse ou siège social / adres of maatschappelijke zetel / address or registered office

Straße und Hausnummer / rue et n° / straat en nr. / street and street number

Postleitzahl, Ort / Code postal, localité / Postcode, Gemeente / Postal code, City

Steuer-Identifikationsnummer / numéro d'identification fiscal / fiscaal identificatienummer / tax identification number

für die Behandlung als OGAW optiert hat.

a choisi d'être traitée comme un OPCVM / heeft kiezen voor de behandeling als icbe / has choosen to be treated as an UCITS.

Datum / date / datum

Unterschrift (Finanzamt)
signature (tax office)

Dienststempel des Finanzamtes
cachet du service / stempel van de dienst / official stamp

Hinweis: Soweit noch keine Steuer-Identifikationsnummer vergeben wurde, ist die Einkommensteuernummer einzutragen.

Anlage III / 3

Finanzamt

Ort, Datum

Steuernummer/Geschäftszeichen

**{ Bei Rückfragen
bitte angeben**

Straße

Auskunft erteilt

Telefon

Zimmer

Bescheinigung der Steuer-Identifikationsnummer und des Wohnsitzes

- Artikel 3 Absatz 2 lit. b) Satz 4 und Absatz 3 lit. b) Richtlinie 2003/48/EG / § 3 ZIV -

Attestation des autorités fiscales de numéro d'identification fiscale et de residence du bénéficiaire effectif

Bevestiging van de Belastingautoriteiten voor de fiscaal identificatienummer en de woonplaats van de uiteindelijke gerechtigde

Certification by the tax authorities for the tax identification number and the residence of the beneficial owner

Der Unterzeichner bestätigt, dass / le soussigné certifie que / de ondergetekende bevestigt dat / the undersigned certifies that
der wirtschaftliche Eigentümer / le bénéficiaire effectif / de uiteindelijke gerechtigde / the beneficial owner

Name und Vornamen / nom et prénoms / naam en voornamen / family name and given name

Straße und Hausnummer / rue et n° / straat en nr. / street and street number

Postleitzahl, Wohnort / code postal, localité / Postcode, Gemeente / postal code, city

Steuer-Identifikationsnummer / numéro d'identification fiscale / fiscaal identificatienummer / tax identification number

im Jahr _____ in Deutschland steuerlich ansässig ist und bei der Finanzverwaltung unter der obigen
Steuer-Identifikationsnummer geführt wird.

en ... a son domicile en Allemagne et a la numéro d'identification fiscale mentionné au-dessus

in ... heeft zijn woonplaats en Duitsland en is registreerd met deze fiscaal identificatienummer

has his domicile in Germany and is listed under the mentioned tax identification number in

Datum / date / datum

Unterschrift (Finanzamt)
signature (tax office)

Dienststempel des Finanzamtes
cachet du service / stempel van de dienst / official stamp

Hinweis: Soweit noch keine Steuer-Identifikationsnummer vergeben wurde, ist die Einkommensteuernummer einzutragen.

Anlage III / 4

Finanzamt

Ort, Datum

Steuernummer/Geschäftszeichen

{ Bei Rückfragen
bitte angeben

Straße

Auskunft erteilt

Telefon

Zimmer

Bescheinigung zur Ermöglichung der Abstandnahme vom Quellensteuerabzug

- Artikel 13 Absatz 2 Richtlinie 2003/48/EG / § 13 ZIV

Attestation des autorités fiscales pour la non-application de la retenue à la source

Bevestiging van de Belastingautoriteiten voor de uitzondering op de procedure van bronbelasting

Certification by the tax authorities for the exception to the withholding tax procedure

Der Unterzeichner bestätigt, dass / Le soussigné certifie que / de ondergetekende bevestigt dat / the undersigned certifies that
der wirtschaftliche Eigentümer / le bénéficiaire effectif / de uiteindelijke gerechtigde / the beneficial owner

Name und Vornamen / nom et prénoms / naam en voornamen / family name and given name

Straße und Hausnummer / rue et n° / straat en nr. / street and street number

Postleitzahl, Wohnort / code postal, localité / Postcode, Gemeente / postal code, city

Steuer-Identifikationsnummer / numéro d'identification fiscal / fiscaal identificatienummer / tax identification number

oder Geburtsdatum und –ort / ou date et lieu de naissance / of geboortedatum en -plaats / or date and place of birth

angegeben hat, einen Zinsanspruch zu besitzen bei der Zahlstelle:

a déclaré être créancier d'intérêts dus par l'agent payeur indiqué ci-après

heeft angegeben, dat hij een aanspraak op rente heeft bij de uitbetalende instantie

has stated that he is entitled to receive interest payments from the paying agent:

Firma oder Bezeichnung / Dénomination ou raison sociale / Benaming of Firma / company or corporate name

Anschrift oder Sitz / Adresse ou siège social / adres of maatschappelijke zetel / address or registered office

Straße und Hausnummer / Rue et n° / straat en nr. / street and street number

Postleitzahl, Ort / Code postal, localité / Postcode, Gemeente / Postal code, City

Kontonummer des wirtschaftlichen Eigentümers oder, in Ermangelung einer solchen, Kennzeichen des Wertpapiers:

numéro de compte du bénéficiaire effectif ou, à défaut, identification du titre de créance

rekeningnummer van de uiteindelijk gerechtigde of, bij ontstentenis daarvan, een eenduidige omschrijving van het schuldinstrument

the account number of the beneficial owner or, where there is none, the identification of the security:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |

Nicht ausgefüllte Zeilen sind zu streichen! / Please delete lines, which aren't filled!

Diese Bescheinigung ist höchstens drei Jahre gültig.

Ce certificat est valable pour une période n'excédant pas trois ans

Deze verklaring is geldig voor ten hoogste drie jaar

This certificate is valid for a period not exceeding three years.

Datum / date / datum

Unterschrift (Finanzamt)
signature (tax office)

Dienststempel des Finanzamtes
cachet du service / stempel van de dienst / official stamp

Anlage III / 5

[Offizieller Briefkopf der Zahlstelle einschließlich vollem Namen und Anschrift]

[Official header of the economic operator paying or securing interest including full name and address]

Bescheinigung über die Höhe der einbehaltenen Quellensteuer zur Vermeidung der Doppelbesteuerung aufgrund der Anwendung der Richtlinie 2003/48/EG vom 3. Juni 2003 im Bereich der Besteuerung von Zinserträgen / [Certificate of withholding tax enabling the elimination of the double taxation caused by the application of council directive 2003/48/ec of 3 june 2003 on taxation of savings income in the form of interest payments](#)

Name, Vorname des wirtschaftlichen Eigentümers / Name, surname of the beneficial owner	
Straße, Hausnummer / Street, number	
Postleitzahl, Ort / Postal code, city	

Hiermit wird bestätigt, dass während des Jahres ____ für den o.a. wirtschaftlichen Eigentümer Quellensteuer in folgender Höhe einbehalten wurde: / [I certify that during the year ____ withholding tax has been deducted from interest payments to the above mentioned beneficial owner in following amount:](#)

Kontonummer(n) oder Beschreibung der Zinsforderung / Account number(s) or description of the debt claim(s)	Zahltag / date of payment	Bruttoertrag / Interest payment before withholding tax	Quellensteuerbetrag / Withholding tax	Nettoertrag / Net interest payment	Währung / currency
Gesamtsumme / Total					

Datum, Unterschrift, Stempel / [Date, sign, stamp](#)²
Name, Funktion / [Name, position](#)

² maschinelle Unterschrift ohne Stempel ist ebenfalls anzuerkennen / [electronic signature could replace manuscript and stamp](#)

[Offizieller Briefkopf der Zahlstelle einschließlich vollem Namen und Anschrift]

[Official header of the economic operator paying or securing interest including full name and address]

Bescheinigung über die Höhe der einbehaltenen Quellensteuer zur Vermeidung der Doppelbesteuerung aufgrund der Anwendung der Richtlinie 2003/48/EG vom 3. Juni 2003 im Bereich der Besteuerung von Zinserträgen / [Certificate of withholding tax enabling the elimination of the double taxation caused by the application of council directive 2003/48/ec of 3 june 2003 on taxation of savings income in the form of interest payments](#)

I. Von der Zahlstelle auszufüllende Daten / [I. Section to be filled by the economic operator](#)

(Firmen)Name, Bezeichnung der sonstigen Einrichtung / (Company)Name of the residual entity	
Name einer natürlichen Person, die für das Konto der sonstigen Einrichtung Verfügungsberechtigt ist / Name of an individual person entitled for the account of the residual entity	
Straße, Hausnummer / Street, number	
Postleitzahl, Ort / Postal code, city	

Hiermit wird bestätigt, dass während des Jahres ____ für die o.a. sonstige Einrichtung Quellensteuer in folgender Höhe einbehalten wurde: / [I certify that during the year ____ withholding tax has been deducted from interest payments to the above mentioned residual entity in following amount:](#)

Kontonummer(n) oder Beschreibung der Zinsforderung / Account number(s) or desription of the debt claim(s)	Zahltag / date of payment	Bruttoertrag / Interest payment before withholding tax	Quellensteuerbetrag / Withholding tax	Nettoertrag / Net interest payment	Währung / currency
Gesamtsumme / Total					

Datum, Unterschrift, Stempel / [Date, sign, stamp](#)³

Name, Funktion / [Name, position](#)

³ maschinelle Unterschrift ohne Stempel ist ebenfalls anzuerkennen / [electronic signature could replace manuscript and stamp](#)

II. Von der sonstigen Einrichtung auszufüllende Daten / [II. Section to be filled by the residual entity](#)

Hiermit bestätige ich als Bevollmächtigter der sonstigen Einrichtung, / [I certify as authorised person of the residual entity:](#)

Name, Vorname des Bevollmächtigten / Name, surname of the authorised person	
Straße, Hausnummer / Street, number	
Postleitzahl, Ort / Postal code, city	

dass der folgende wirtschaftliche Eigentümer: / [that the following beneficial owner:](#)

Name, Vorname des wirtschaftlichen Eigentümers / Name, surname of the beneficial owner	
Straße, Hausnummer / Street, number	
Postleitzahl, Ort / Postal code, city	

einen Anspruch in folgender Höhe: / [is entitled in follwing amount:](#)

Höhe des Anspruchs auf die Zinszahlung und die Steuergutschrift in Prozent / Entitlement to the interest payment and the tax credit in per cent	
Summe des Anspruchs die Steuergutschrift, Währung / Amount of the entitlement to the tax credit, currency	

auf die unter I. angeführte Gesamtsumme an Zinszahlungen und in gleicher Höhe auf die Steuergutschrift besitzt. / [to the interest payment referred to in I. section and that therefore this beneficial owner is entitled to the benefit of the tax credit in corresponding share.](#)

Datum, Unterschrift / [Date, sign,](#)

Anlage IV

zu 11. Auswirkungen der Verträge mit den Staaten und Gebiete aus Art. 17 ZinsRL

	Auskunftserteilung von Deutschland nach	Auskunftserteilung nach Deutschland von	Quellensteuerabzug	Abstandnahme vom Quellensteuerabzug wenn	
				Freiwilliger Informationsaustausch	Bescheinigung des Finanzamtes
Drittstaaten					
Schweiz	nein	nein	ja	ja	nein
Lichtenstein	nein	nein	ja	ja	nein
San Marino	nein	nein	ja	ja	nein
Monaco	nein	nein	ja	ja	nein
Andorra	nein	nein	ja	nein	ja
abhängige oder assoziierte Gebiete					
Guernsey	ja	nein	ja	Methodenwahlrecht	
Jersey	ja	nein	ja	Methodenwahlrecht	
Insel Man	ja	nein	ja	Methodenwahlrecht	
Anguilla	nein	ja	nein	entfällt, da keine QSt	
Britische Jungferninseln	ja	nein	ja	Methodenwahlrecht	
Kaimaninseln	nein	ja	nein	entfällt, da keine QSt	
Montserrat	ja	ja	nein	entfällt, da keine QSt	
Turks- und Caicosinseln	nein	nein	ja	Methodenwahlrecht	
Aruba	ja	ja	nein	entfällt, da keine QSt	
Niederländische Antillen	ja	nein	ja	Methodenwahlrecht	

Anlage V

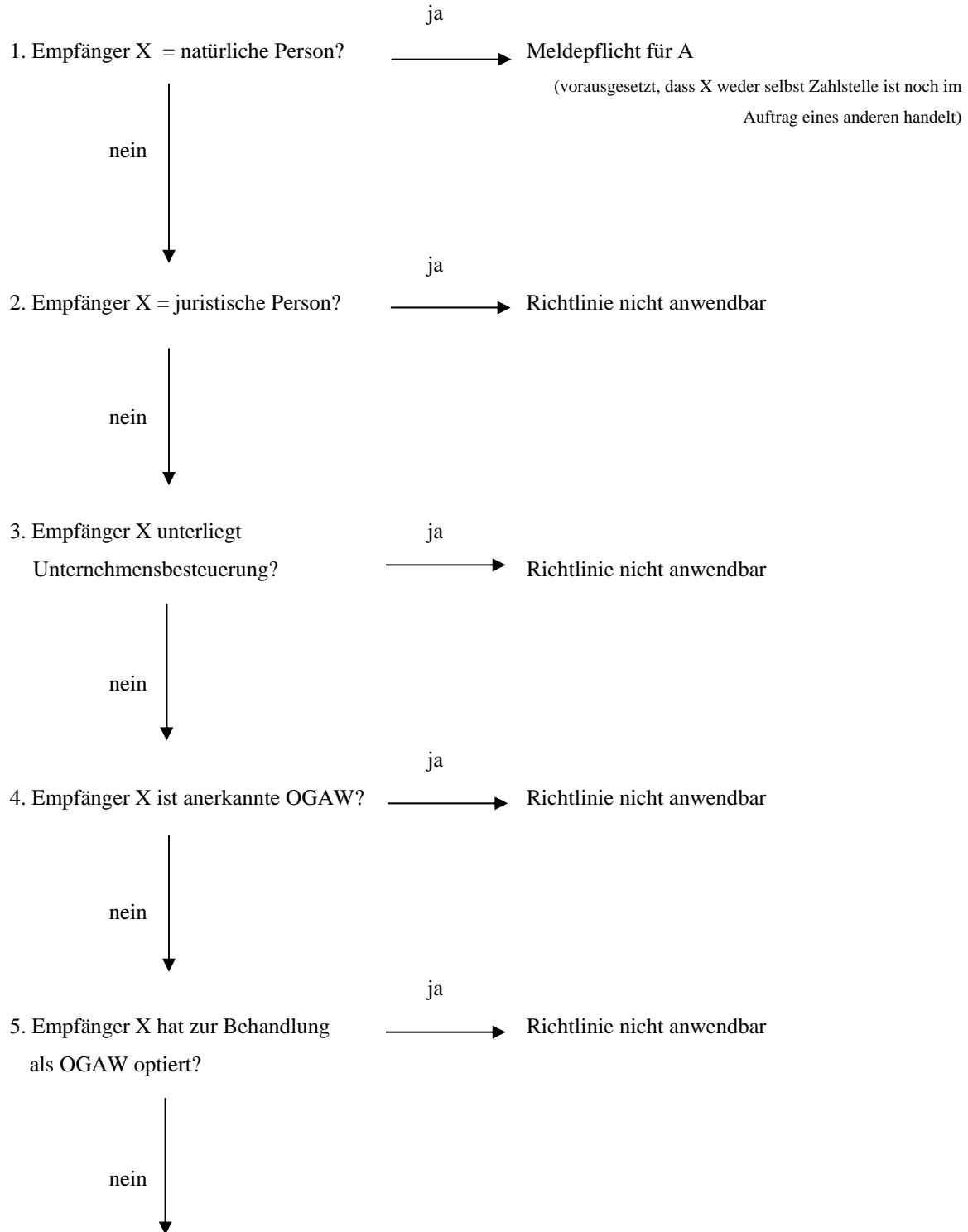
Prüfschema

Kreditinstitut A

Zinszahlung in anderen Mitgliedstaat

(= Zahlstelle i.S. der ZIV)

Empfänger X



Meldepflicht für A gem. § 4 Abs. 2 Satz 3 ZIV

fiktive Behandlung von X als Zahlstelle i.S. von § 4 Abs. 2 ZIV