bmf.gv.at

	office	
Fi	inanzamt Österreich	Please submit in triplicate to the tax office!
1.	ostfach 222 000 Wien	1 copy for the taxpayer 1 copy for the foreign tax administration/payer/debtor 1 copy for the Austrian Tax Administration
hai	s form is scanned by machine; you must therefore use the nd. Amounts in EURO and CENT (right justified). Entries ou e emphasized fields are mandatory and must be filled	
-	x account number office number - Tax identification number	
1	12-345/6789	
	ertificate of Residence	
ac	cording to the Double Taxation Convention	between Austria and
		Tick if appropria
Na	me of the other Contracting State	
Th	is certificate is to be submitted with	
Th	is certificate is to be submitted with	
Th	is certificate is to be submitted with	
	is certificate is to be submitted with Information on the taxpayer	
I.	Information on the taxpayer	
I.		
I. a)	Information on the taxpayer Full name in the case of individuals; name and legal form (e.g. public limited company, private limited company, association,	
I. a)	Information on the taxpayer Full name in the case of individuals; name and legal form (e.g. public limited company, private limited company, association, cooperative society, S.E.) in the case of legal entities	
I. b) c)	Information on the taxpayer Full name in the case of individuals; name and legal form (e.g. public limited company, private limited company, association, cooperative society, S.E.) in the case of legal entities Date of birth	
I. b) c)	Information on the taxpayer Full name in the case of individuals; name and legal form (e.g. public limited company, private limited company, association, cooperative society, S.E.) in the case of legal entities Date of birth Registration number of the commercial register (if available)	
1. b) c)	Information on the taxpayer Full name in the case of individuals; name and legal form (e.g. public limited company, private limited company, association, cooperative society, S.E.) in the case of legal entities Date of birth Registration number of the commercial register (if available)	
 a) b) c) d) 	Information on the taxpayer Full name in the case of individuals; name and legal form (e.g. public limited company, private limited company, association, cooperative society, S.E.) in the case of legal entities Date of birth Registration number of the commercial register (if available) Social security number (if available)	

yes

no

no



g) For individuals: Do you also have a permanent home (domicile) abroad?

h) For individuals:
If there is a permanent home abroad: Do you have closer personal and economic relations (centre of vital interests) to Austria?

For legal entities:
 If the seat or place of management is abroad: Is the place of **effective** management in Austria?

II. Information on the foreign income	
	to be relieved from tax
	10 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -
a) The taxpayer mentioned in section I derives income from	
(full name and full address of the debtor of income)	
b) Type of income (e.g. royalties, lecture fees)	
c) Effective or expected amount of income	
d) Date or period of time of income received	
	plete according to the best of my knowledge. I know that income from at lete information is punishable. If I recognise later that the preceding info delay.
	Taxpayer's signature
III. Certificate of Residence of the Aus Taxpayer's name	Tax Administration
For the purposes of tax relief concerning the types of income m taxpayer is a resident of Austria in the meaning of the Double 1	nentioned in section II, it is hereby confirmed that the before mentioned Taxation Convention between Austria and
Name of the other Contracting State	
There of the bond contracting state	
-	
and that the information concerning the taxpayer provided in se	ection I is correct according to the knowledge of the signatory.
•	ection I is correct according to the knowledge of the signatory.
•	ection I is correct according to the knowledge of the signatory.
•	ection I is correct according to the knowledge of the signatory.
•	ection I is correct according to the knowledge of the signatory.
and that the information concerning the taxpayer provided in se	ection I is correct according to the knowledge of the signatory. Signature
•	





1			4			
	Finanzamt Österreich]	Bitte de	m Fi	nanzamt in dreifacher Ausfertigung vorlegen!
-	Postfach 222 1000 Wien			1 Ex. At	sländ	epflichtige(r) dische(r)/Finanzverwaltung/Zahler/Schuldner eichische Finanzverwaltung
-	ieses Formular wird maschinell gelesen, füllen Sie es daher ung ist unbedingt zu vermeiden. Betragsangaben in EURO önnen maschinell nicht gelesen werden. Die stark hervorgehobenen Felder sind jedenfalls auszubgabenkontonummer inanzämtsnummer - Steuernummer	un	d Cent			
	Ansässigkeitsbestätigung gemäß dem Doppelbesteuerungsabkommen	zw	ische	en Öst	erre	ich und Zutreffendes bitte ankreuzen!
ı	Name des anderen Vertragsstaates					20100 2010002.00003.00002.0000
1	. Angaben zur Person der/des Abgabe	pf	licht	tigen		
	Angaben zur Person der/des Abgabe Name und Vorname der natürlichen Person bzw. Firmenname od. Name sowie Rechtsform (z.B. AG, GmbH, Verein, Genossenschaft, S.E.) der juristischen Person	pf	licht	tigen		
	Name und Vorname der natürlichen Person bzw. Firmenname od. Name sowie Rechtsform (z.B. AG, GmbH,	pf	lich	tigen		
-	n) Name und Vorname der natürlichen Person bzw. Firmenname od. Name sowie Rechtsform (z.B. AG, GmbH, Verein, Genossenschaft, S.E.) der juristischen Person	pf	licht	tigen		
1	n) Name und Vorname der natürlichen Person bzw. Firmenname od. Name sowie Rechtsform (z.B. AG, GmbH, Verein, Genossenschaft, S.E.) der juristischen Person D) Geburtsdatum	pf	licht	tigen		
-	s) Name und Vorname der natürlichen Person bzw. Firmenname od. Name sowie Rechtsform (z.B. AG, GmbH, Verein, Genossenschaft, S.E.) der juristischen Person Geburtsdatum Firmenbuchnummer (sofern vorhanden)	epf	licht	tigen		
1	a) Name und Vorname der natürlichen Person bzw. Firmenname od. Name sowie Rechtsform (z.B. AG, GmbH, Verein, Genossenschaft, S.E.) der juristischen Person b) Geburtsdatum c) Firmenbuchnummer (sofern vorhanden) d) Sozialversicherungsnummer (sofern vorhanden) e) Genaue Angabe der inländischen Adresse der/des	pf	licht	tigen		
1	a) Name und Vorname der natürlichen Person bzw. Firmenname od. Name sowie Rechtsform (z.B. AG, GmbH, Verein, Genossenschaft, S.E.) der juristischen Person b) Geburtsdatum c) Firmenbuchnummer (sofern vorhanden) d) Sozialversicherungsnummer (sofern vorhanden) e) Genaue Angabe der inländischen Adresse der/des Abgabepflichtigen f) Zeitpunkt ab dem in Österreich ein Wohnsitz/Sitz/Ort der Geschäftsleitung besteht (nur auszufüllen, wenn der Wohnsitz/Sitz/Ort der Geschäftsleitung in Österreich innerhalb der	pf] ja	tigen		nein

ja

nein

■ Bundesministerium Finanzen



Für Juristische Personen: Falls sich der Sitz oder Ort der Geschäftsleitung im Ausland befindet: Befindet sich der Ort der tatsächlichen Geschäfts-leitung in Österreich?

				Einl
 a) Die/Der in Abschnitt I bezeichnet Einkünfte von (Name und Adr Schuldners der Einkünfte) 				
 b) Art der Einkünfte (z.B. Lizenzgebi 	ühren, Vortragshonorare)			
 Tatsächliche oder voraussichtliche 	Höhe der Einkünfte			
d) Zeitpunkt oder Zeitraum des Eink	ünftebezugs			
Einkünfte in Österreich zu einer Steuer	pflicht führen können und das	s unrichtige oder um	ständig gemacht habe. Mir ist bekannt, vollständige Angaben strafbar sind. Sol h das Finanzamt davon unverzüglich in	Ite ich
		Unterso	hrift der/des Abgabepflichtigen	
		nzamt auszuf		
III. Ansässigkeitsbest				
Name der/des Abgabepflichtigen	ätigung der öster	reichischen	Steuerverwaltung fte wird bestätigt, dass die/der vorgen	nannte
Name der/des Abgabepflichtigen Für Zwecke der Steuerentlastung hir	ätigung der öster nsichtlich der in Abschnitt II b	reichischen	Steuerverwaltung fte wird bestätigt, dass die/der vorgen	nannte
Name der/des Abgabepflichtigen Für Zwecke der Steuerentlastung hir Abgabepflichtige im Sinn des Doppe	ätigung der öster nsichtlich der in Abschnitt II b	reichischen	Steuerverwaltung fte wird bestätigt, dass die/der vorgen	nannte
Name der/des Abgabepflichtigen Für Zwecke der Steuerentlastung hir Abgabepflichtige im Sinn des Doppe Name des anderen Vertragsstaates -	ätigung der öster nsichtlich der in Abschnitt II tilbesteuerungsabkommens zw	reichischen ezeichneten Einkünt ischen Österreich ur	Steuerverwaltung fte wird bestätigt, dass die/der vorgen	
Name der/des Abgabepflichtigen Für Zwecke der Steuerentlastung hir Abgabepflichtige im Sinn des Doppe Name des anderen Vertragsstaates in Österreich ansässig ist und dass a	ätigung der öster nsichtlich der in Abschnitt II tilbesteuerungsabkommens zw	reichischen ezeichneten Einkünt ischen Österreich ur	Steuerverwaltung fte wird bestätigt, dass die/der vorgen nd	
Name der/des Abgabepflichtigen Für Zwecke der Steuerentlastung hir Abgabepflichtige im Sinn des Doppe Name des anderen Vertragsstaates in Österreich ansässig ist und dass a	ätigung der öster nsichtlich der in Abschnitt II tilbesteuerungsabkommens zw	reichischen ezeichneten Einkünt ischen Österreich ur	Steuerverwaltung fte wird bestätigt, dass die/der vorgen nd	
Name der/des Abgabepflichtigen Für Zwecke der Steuerentlastung hir Abgabepflichtige im Sinn des Doppe Name des anderen Vertragsstaates in Österreich ansässig ist und dass a	ätigung der öster nsichtlich der in Abschnitt II tilbesteuerungsabkommens zw	reichischen ezeichneten Einkünt ischen Österreich ur	Steuerverwaltung fte wird bestätigt, dass die/der vorgen nd	
Name der/des Abgabepflichtigen Für Zwecke der Steuerentlastung hir Abgabepflichtige im Sinn des Doppe Name des anderen Vertragsstaates in Österreich ansässig ist und dass a	ätigung der öster nsichtlich der in Abschnitt II tilbesteuerungsabkommens zw	reichischen ezeichneten Einkünt ischen Österreich ur	Steuerverwaltung fte wird bestätigt, dass die/der vorgen nd	
Name der/des Abgabepflichtigen Für Zwecke der Steuerentlastung hir Abgabepflichtige im Sinn des Doppe Name des anderen Vertragsstaates in Österreich ansässig ist und dass a	ätigung der öster nsichtlich der in Abschnitt II tilbesteuerungsabkommens zw	reichischen ezeichneten Einkünt ischen Österreich ur	Steuerverwaltung fte wird bestätigt, dass die/der vorgen nd	
Name der/des Abgabepflichtigen Für Zwecke der Steuerentlastung hir Abgabepflichtige im Sinn des Doppe Name des anderen Vertragsstaates in Österreich ansässig ist und dass a des Unterzeichneten richtig sind.	ätigung der öster nsichtlich der in Abschnitt II besteuerungsabkommens zw auch die in Abschnitt I enthalt	reichischen ezeichneten Einkünt ischen Österreich ur	Steuerverwaltung fte wird bestätigt, dass die/der vorgen nd Person der/des Abgabepflichtigen nach	
Name der/des Abgabepflichtigen Für Zwecke der Steuerentlastung hir Abgabepflichtige im Sinn des Doppe Name des anderen Vertragsstaates in Österreich ansässig ist und dass a des Unterzeichneten richtig sind.	ätigung der öster nsichtlich der in Abschnitt II besteuerungsabkommens zw auch die in Abschnitt I enthalt	ezeichneten Einkünt ischen Österreich ur enen Angaben zur F	Steuerverwaltung fte wird bestätigt, dass die/der vorgen nd Person der/des Abgabepflichtigen nach	



