Umstieg auf Pauschalierung

Betriebsnummer:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Datum Widerruf:

für Landwirte in Anspruch nehme.

Mit der Bitte um Kenntnisnahme

Die UID-Nummer verliert ihre Gültigkeit.

Landwirt:



(Unterschrift des Steuerpflichtigen)