



**JAHRESERKLÄRUNG ÜBER DIE LANDESABGABE FÜR DIE
ABLAGERUNG VON FESTEN ABFÄLLEN IN DEPONIEEN**
(Landesgesetz vom 13. Februar 1997, Nr. 3)

Steuerjahr

2	0	2	2
---	---	---	---

RASTER A1 - PHYSISCHE PERSONEN

Einzelunternehmen und Personen, die eine freiberufliche Tätigkeit ausüben

Steuernummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nachname und Name

Meldeamtlicher Wohnsitz oder (falls anders) steuerlicher Wohnsitz

Straße und Nummer Postleitzahl Gemeinde

RASTER A2 - ANDERE RECHTSPERSONEN

Steuernummer - MwSt-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bezeichnung

Rechtssitz

Straße und Nummer Postleitzahl Gemeinde

Steuerwohnsitz

Straße und Nummer Postleitzahl Gemeinde

Stand (siehe Tab. 1)

Rechtsnatur (siehe Tab. 2)

RASTER A3 - DATEN BEZÜGLICH DES VERTRETERS

Steuernummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stellung des Vertreters
(siehe Tab. 3)

Nachname und Name

Meldeamtlicher Wohnsitz oder (falls anders) steuerlicher Wohnsitz

Straße und Nummer Postleitzahl Gemeinde

RASTER A4 - STANDORT DER DEPONIE

Straße und Nummer	Postleitzahl	Gemeinde

RASTER B

Beschaffenheit der Abfälle	Abfallmenge	Berechnung der Abgabe							
Spalte 1	Spalte 2	Steuersatz/ Maßeinheit	Betrag in EURO						
		Spalte 3	Spalte 4						
Bereich Bergbau, Schürftätigkeit, Metallverarbeitung, Bauwesen und Steinverarbeitung	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> m ³							€ 1,5494	
Sonderabfälle	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> kg							€ 0,0062	
Hausabfälle und giftige und schädliche Abfälle	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> kg							€ 0,0114	
Reststoffe und Siebreste	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> kg							€ 0,0041	
Verbrennungsöfen <u>ohne</u> Energierückgewinnung	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> kg							€ 0,0031	
		Gesamtbetrag							

RASTER C

ÜBERSICHT DER EINZAHLUNGEN			
	Bezahlter Betrag in EURO	Datum der Zahlung	Anmerkungen
1° Trimester	_____		
2° Trimester	_____		
3° Trimester	_____		
4° Trimester	_____		
Gesamtbetrag	_____		

DATUM _____

UNTERSCHRIFT

(digital unterzeichnet)