A. LANGEHEIN
STEUERBERATER

Kassenmeldeformular

Allgemeine Angaben

Finanzamt (wohin Mitteilung) _____
Steuernummer _____
USt-ID-Nr. _____

Mitteilungspflichtiger (Absender)

Absender-Typ (nat. Person/ jur.Person) _____
Straße / Nr. _____
Anschriftenzusatz _____
PLZ / Ort _____
Website _____

Betriebsstätte

Bezeichnung _____
Straße / Nr. _____
Anschriftenzusatz _____
PLZ / Ort _____

Elektronisches Aufzeichnungssystem (eAS)

Art
- ☐ Computergestützte/PC-Kassensysteme
- ☐ Tablet-/App-Kassen-Systeme
- ☐ Elektronische Registrierkassen

Modell _____
Hersteller _____
Seriennummer eAS _____
Software-Name / Version _____
Anschaffungs-Datum _____
Inbetriebnahme-Datum _____

Technische Sicherheitseinrichtung (TSE)

Seriennummer TSE (64 Ziffern)

Bitte in Druckbuchstaben!

Bauform / Typ
- ☐ SD-Karte
- ☐ USB-Stick
- ☐ Cloud

BSI-Zertifizierungs-ID _____
Inbetriebnahme Datum _____

_____
Bestätigung Angaben, Unterschrift