

**Finanzamt**

Bezeichnung der Körperschaft
Steuernummer

**Für jedes Land bitte eine gesonderte Anlage beifügen!**

**Anlage zur Zerlegung der Körperschaftsteuer für \_\_\_\_\_**

Anlage zum Vordruck:  
 KSt 3 Z     KSt 4 Z     KSt 5 Z

Im o.g. Zeitraum wurden in folgenden Gemeinden des Landes \_\_\_\_\_ Betriebsstätten i.S. des Zerlegungsgesetzes unterhalten:

Lfd. Nr.	Name der Betriebsstätte, wenn vom Namen der erklärungspflichtigen Körperschaft abweichend (Organgesellschaft, Beteiligung an der Personengesellschaft i.S. d. § 15 Abs. 1 Nr. 2 EStG, usw.)	Postleitzahl	Gemeinde	Zerlegung nach Maßgabe der Arbeitslöhne.  An die in der Betriebsstätte beschäftigten Arbeitnehmer gezahlte Arbeitslöhne. €	Schlüssel für die Zerlegung in besonderen Fällen (§ 33 GewStG)  Art: _____
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
Summe					