|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zuname, Vorname: | Titel: | VSNR bzw. Geburtsdatum |
| Geburtsname/ Namen aus früheren Ehen: | Staatsbürgerschaft |
| Wohnanschrift: | Telefon privat: Telefon Firma: Fax: Handy: E-Mail:  |
| Betriebsanschrift: |

Zuständiges Finanzamt:

Einkommensteuernummer:

Ihr bevollmächtigter Steuerberater (Name, Anschrift, Telefonnummer):

EINSCHREIBEN

An die

Sozialversicherungsanstalt der gewerblichen Wirtschaft

Landesstelle Steiermark

Körblergasse 115

8010 Graz

**Meldung über die Erwerbstätigkeit**

**Sozialversicherungsnummer: SV-Nummer Werkvertragsnehmer/in**

Sehr geehrte Damen und Herren!

Zur Einhaltung der Meldepflicht gemäß § 62a EStG iVm § 18 GSVG teile ich Ihnen auf diesem Wege mit, dass ich mit der Karl-Franzens-Universität Graz, Universitätsplatz 3, 8010 Graz, für den Zeitraum **von** **bis** einen Werkvertrag über **Beschreibung Werkleistung lt Vertrag bzw HN** abgeschlossen habe und als Werklohn ein Honorar von **EUR****Honorar lt HN** erhalten werde.

Mit der Bitte um Kenntnisnahme verbleibe ich

mit freundlichen Grüßen

**Datum**

**Name WerkvertragsnehmerIn**