



Bitte dieses Formular, ausgefüllt, datiert und unterzeichnet, an die nebenstehende Adresse senden

E-Mail : steuerfisc.eupen@spw.wallonie.be
Fax : 087/391 171

Fernsehgebühr : Administrative Beanstandung

Ziel dieses Dokument ist es, das Einreichen einer Beanstandung zu erleichtern. Jede andere Form der Beschwerde kann gemäß den Bedingungen des Artikels 28 §1 des Gesetzes vom 13. Juli 1987 bezüglich der Rundfunk- und Fernsehgebühren bei der oben erwähnten Dienststelle eingereicht werden.

1. KONTAKTDATEN DES ANTRAGSTELLERS

1.1. IDENTIFIZIERUNG DES GEBÜHRENPFLICHTIGEN

Eintragungsnummer :

Sie sind eine :

Natürliche Person

Name : Vorname :

Nationalregisternummer (auf der Rückseite des Personalausweises) : -

Juristische Person

Bezeichnung :

Unternehmensnummer (ZDU-Nr.) : 0

1.2. ANSCHRIFT

Straße : Nummer : Bk. :

Plz. : Gemeinde :

Land :

1.3. KONTAKT

Telefon (vorzugsweise Handy) :

E-Mail-Adresse :

2. BEANSTANDUNG

2.1. ANGEFOCHTENER ZAHLUNGSBESCHEID

Zutreffendes ankreuzen (Diese Information befindet sich im Betreff des angefochtenen Dokuments)

Zahlungsaufforderung Steuerbescheid Eine einem Gerichtsvollzieher übergebene Akte

Ist der angefochtene Betrag entrichtet worden ?

Nein Ja, teilweise Ja, in voller Höhe

2.2. ANGEFOCHTENER ZEITRAUM

Der angefochtene Zeitraum läuft vom / / 2 0 bis zum / / 2 0

2.3. ANGEFOCHTENE VERANLAGUNGSANSCHRIFT (wenn anders als die unter 1.2 angegebene Anschrift)

Straße : Nummer : Bk. :

Plz : Gemeinde :

2.4. BEGRÜNDUNG DER BEANSTANDUNG

Zutreffendes ankreuzen

- Ich habe den eingeforderten Besteuerungszeitraum bereits bezahlt (Kopie des Kontoauszugs beifügen).
- Ich habe nie über ein Fernsehgerät verfügt.
- Ich verfüge über kein Fernsehgerät mehr seit dem / /
- Ich besitze ein Bildschirm ohne Fernsehfunktion (Datenblatt des Geräts oder Rechnung des Technikers, der die Vorrichtung zum Empfang der Sendungen entfernt hat, beifügen).
- Ich habe mit einer Person zusammengewohnt / Ich wohne mit einer Person zusammen / die die Fernsehgebühr für diese Adresse bereits entrichtet :
 - Ich wohne mit dieser Person seit dem / / zusammen. Meine Eintragung muss daher gestrichen werden.
 - Ich habe mit dieser Person zwischen dem / / und dem / / zusammengewohnt.

Informationen zum zusammenwohnenden Partner_:

Nationalregisternummer : -

Name : Vorname :

- Ich wohne nicht mehr in der Wallonie seit dem / /
- Ich wohne in einem Altenheim seit dem / / (Bescheinigung beifügen)
- Ich erhalte das Eingliederungseinkommen, die Einkommensgarantie für Betagte oder eine Sozialhilfe (Bescheinigungen beifügen – eine Bescheinigung pro angefochtenes Jahr)
- Ich habe das BIM/OMNIO-Statut (Bescheinigungen beifügen – eine Bescheinigung pro angefochtenes Jahr)
- Ich bin : (die betreffende Bescheinigung beifügen)
 - zu 80 Prozent und mehr Invalide
 - zu 50 Prozent und mehr Kriegsinvalide (wenn verstorben, Witwe)
 - blind
 - taubstumm / ich habe eine Laryngektomie erlitten
- Aufgrund einer schweren und bleibenden Invalidität ist es mir völlig und endgültig unmöglich, meinen Wohnsitz ohne Hilfe einer Drittperson zu verlassen (ärztliches Attest beifügen).
- Sonstiges : beschreiben Sie nachfolgend kurz die Gründe Ihrer Beanstandung

Datum : / / Unterschrift :

Ihre personenbezogenen Daten werden unter Einhaltung der europäischen Verordnung 2016/679 vom 27. April 2016 verarbeitet. Sie werden ausschließlich für die Festsetzung, die Erhebung, die Betreibung, die Streitsachen und die Kontrolle bezüglich der wallonischen Steuern im Sinne des Dekrets vom 6. Mai 1999 benutzt. Weitere Informationen finden Sie auf den Seiten « Fiscalité » (Steuerwesen) des Portals der Wallonie www.wallonie.be.