Ihre Anschrift:				
	-			
	_			
An das Finanzamt (Name	):			
		Datum:	·	
Finanzamt-Nr.: (fa	alls bekannt)	Steuernummer:		
Anmeldung der zertifizie Absicherung von Kasse		en Sicherheitseinricht	ung (TSE) zur	
Hiermit melden wir folgen digitalen Grundaufzeichnu (§146a AO) an:	•		•	
Art des Aufzeichnungssys	stems:			
Zertifizierungs-ID:	(BSI-K-T	R-nnnn-yyyy)		
Seriennummer (S/N) der	TSE: SN			
Dazugehörige Kassen:				
Kasse:	Einsatzort	S/N der Kasse:	Inbetriebnahme am:	
	weitere:	siehe Beiblatt		
Anschaffungsdatum des v	verwendeten Aufz	zeichnungssystems:		
Anschaffungsdatum der z		- ,		
January Garana				
	<u> </u>			
Ort, Datum,		Unterschrift, Verwal Name in Klartext	Unterschrift, Verwaltungsstempel Name in Klartext	

© EDV Ermtraud GmbH <u>www.edv-ermtraud.de</u> Stand: 28.06.2022