

# R-A/I Antrag auf Rückerstattung — Claim for Repayment

österreichischer Abzugssteuern von Einkünften aus beweglichem Kapitalvermögen  
(Kapitalertragsteuer)

1. Ausfertigung für den Inspector of Taxes  
1st Copy for the Inspector of Taxes

of Austrian Tax on Income from Movable Capital (Capital Yields Tax)  
Irish-österreichisches Doppelbesteuerungsabkommen vom 24. Mai 1966  
Irish/Austrian Double Taxation Agreement of 24th May, 1966

Gebührenfrei  
No Stamp Fee

Regd. Nr.

Antrag Nr.  
Claim No.

Datum des Eingangs  
Date received

Der Antrag ist in doppelter Ausfertigung dem Inspector of Taxes spätestens vor Ablauf des dritten auf die Fälligkeit der Kapitalerträge folgenden Kalenderjahres einzureichen. Entstehen im Laufe eines Kalenderjahres mehrere Rückerstattungsansprüche, so sind sie zusammen in einem Antrag geltend zu machen. Ansprüche aus drei Jahren können in einem Antrag zusammengefaßt werden. Gesonderte Anträge sind einzureichen, soweit die in Österreich wohnhaften Ertragsschuldner nicht vom gleichen Finanzamt zur Körperschaftssteuer veranlagt werden (siehe Rückseite oben). Allfällige Vertreter, die den Antrag unterzeichnen, haben eine Vollmacht beizulegen. Als Beweismittel sind der 2. Ausfertigung jedes Antrages die Belege über die erfolgte Auszahlung oder Gutschrift der Kapitalerträge (Couponschriften, Kassabestätigungen) beizufügen. Das Einholen von weiteren Beweismitteln und von Auskünften bleibt vorbehalten.

This claim must be submitted in duplicate to the Inspector of Taxes not later than the end of the third year following the year in which the capital yields became due. If more than one repayment claim arises in the course of one calendar year, they must be combined in one claim. Claims in respect of three years can be combined in one claim. Separate claims must be made if the Austrian payers of income are not assessed to corporation tax by the same tax office (see at the head of the reverse side). Any representative signing the claim must annex a power of attorney thereto. The second copy of the claim must be accompanied by proof of payment, or of crediting, of the capital yields (coupon credit notes, receipts, etc.); the right to require further evidence or information is reserved.

## I. ANTRAGSTELLER APPLICANT

Name und Vorname oder Firma:  
Full name or name of firm:

Beruf:  
Profession:

Adresse (Straße, Nr.):  
Wohnsitz oder Sitz (Ort):  
Full address:

Allfälliger Vertreter (Name, Adresse):  
Name and Address of Representative (if any):

Vollmacht vom ..... der 2. Ausfertigung beigegeben  
Power of Attorney dated ..... to accompany second copy

Stadt:  
Town:

Steuerjahr:  
Tax Year:

Steuerreg.-Nr.  
Tax Register No.

## II. ANGABEN FÜR DIE ÖSTERREICHISCHEN STEUERBEHÖRDEN INFORMATION FOR THE AUSTRIAN TAXATION AUTHORITIES

1. Waren Sie an den in Spalte 6 (auf der Rückseite) genannten Daten berechtigt zur Nutzung der Vermögenswerte, deren Erträge in Spalte 7 enthalten sind, und haben Sie diese Erträge für eigene Rechnung vereinnahmt? ..... (Wenn nein, in Ziffer 5 angeben, warum.)  
Were you at the dates mentioned in column 6 on the reverse of this form entitled to the enjoyment of the capital assets whose yields are entered in column 7, and have you received these yields on your own account? ..... (If not, state why under 5 below.)

2. Hatten Sie an den in Spalte 6 (auf der Rückseite) genannten Daten in Österreich einen Wohnsitz oder Ihren gewöhnlichen Aufenthalt? .....  
Were you at the dates mentioned in column 6 on the reverse of this form resident („Wohnsitz“ or „gewöhnlicher Aufenthalt“) in Austria? .....

3. Hatten Sie an einem der in Spalte 6 (auf der Rückseite) genannten Daten eine Betriebsstätte in Österreich, oder waren Sie an einer österreichischen Personenvereinigung ohne Rechtspersönlichkeit beteiligt? .....  
Were you on the dates in column 6 on the reverse of this form engaged in trade or business in Austria through a permanent establishment, or were you a member of an Austrian association of persons not forming a legal entity? .....

4. An welche Bank, auf welches Postscheckkonto oder an welche sonstige Adresse ist der zurückzuerstattende Betrag für Ihre Rechnung zu überweisen? .....  
To what bank, post-office account or other address is the amount repayable to be remitted? .....

5. Bemerkungen:  
Remarks:

## III. ALLGEMEINE ERKLÄRUNG GENERAL DECLARATION

Der Antragsteller erklärt, daß die in diesem Antrag (Vorder- und Rückseite) gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.  
The applicant declares that the statements made on the front and on the reverse of this claim form are true.

Ort und Datum  
Town and Date

Unterschrift  
Signature

Für die Veranlagung zur Körperschaftsteuer ist zuständig bei Ertragsschuldnern im Land  
 For assessment to Corporation Tax the competent Tax Office (Finanzamt) is for firms in

1. Ausfertigung  
 1<sup>st</sup> Copy

Wien: das Finanzamt für Körperschaften Wien  
 Niederösterreich: das Finanzamt für Körperschaften Wien  
 Burgenland: das Finanzamt für Körperschaften Wien  
 Kärnten: das Finanzamt Klagenfurt  
 Oberösterreich: das Finanzamt Linz  
 Salzburg: das Finanzamt Salzburg

Steiermark: das Finanzamt Graz-Stadt  
 Tirol: das Finanzamt Innsbruck  
 Vorarlberg: 1. das Finanzamt Bregenz  
 (für seinen Amtsbereich)  
 2. das Finanzamt Feldkirch  
 (für seinen Amtsbereich)

**IV. BESTEUERTE ERTRÄGE  
 TAXED RECEIPTS**

Name und Anschrift des Schuldners Name and address of the debtor Bezeichnung der Kapitalanlagen (Aktien, Ges. m. b. H.-Anteile, Genußscheine usw.) Description of Capital Assets (Shares, Participations in G. m. b. H., Certificates, etc.)	Beleg Nr. Voucher No.	Datum des Erwerbs*) Date acquired*)	Divi- dende oder Zinsen % Divi- dends or interest % .	Anzahl der Aktien und (oder) Obligationen Totaler Nennwert der Titel S Number of Shares and (or) bonds Total nominal value of certificates	Besteuerte Erträge (brutto) Taxed Receipts (Gross)		leer lassen Leave Blank
					Verfalldatum (Tag, Monat, Jahr) Due Date (Day, Month, Year)	S	
1	2	3	4	5	6	7	
				Summe der steuerbelasteten Beträge Total taxed amounts	S		
				Rückerstattungsanspruch: % hiervon Repayment Claim: % thereof	S		

Wenn der Antragsteller eine Gesellschaft (ausgenommen Personengesellschaft) ist, ist der Anteil anzugeben, mit dem er am Kapital der auszahlenden Gesellschaft beteiligt ist.  
 If the applicant is a company (other than a partnership), the share of the capital of the paying company owned must be declared.

**Reserved for the Inspector of Taxes  
 Reserviert für den Inspector of Taxes**

Passed to Federal Ministry of Finance on .....

Am ..... an das Bundesministerium für Finanzen weitergeleitet.

# R-A/I Antrag auf Rückerstattung — Claim for Repayment österreichischer Abzugssteuern von Einkünften aus beweglichem Kapitalvermögen (Kapitalertragsteuer)

2. Ausfertigung für BMfF Wien  
2nd Copy for the Federal Ministry of Finance, Vienna  
Irish/österreichisches Doppelbesteuerungsabkommen vom 24. Mai 1966  
Irish/Austrian Double Taxation Agreement of 24th May, 1966

Gebührenfrei  
No Stamp Fee

Regd. Nr.

Antrag Nr.  
Claim No.

Datum des Eingangs  
Date received

Der Antrag ist in doppelter Ausfertigung dem Inspector of Taxes spätestens vor Ablauf des dritten auf die Fälligkeit der Kapitalerträge folgenden Kalenderjahres einzureichen. Entstehen im Laufe eines Kalenderjahres mehrere Rückerstattungsansprüche, so sind sie zusammen in einem Antrag geltend zu machen. Ansprüche aus drei Jahren können in einem Antrag zusammengefaßt werden. Gesonderte Anträge sind einzureichen, soweit die in Österreich wohnhaften Ertragschuldner nicht vom gleichen Finanzamt zur Körperschaftsteuer veranlagt werden (siehe Rückseite oben). Allfällige Vertreter, die den Antrag unterzeichnen, haben eine Vollmacht beizulegen. Als Beweismittel sind der 2. Ausfertigung jedes Antrages die Belege über die erfolgte Auszahlung oder Gutschrift der Kapitalerträge (Couponquitschriften, Kassabestätigungen) beizufügen. Das Einholen von weiteren Beweismitteln und von Auskünften bleibt vorbehalten.

This claim must be submitted in duplicate to the Inspector of Taxes not later than the end of the third year following the year in which the capital yields became due. If more than one repayment claim arises in the course of one calendar year, they must be combined in one claim. Claims in respect of three years can be combined in one claim. Separate claims must be made if the Austrian payers of income are not assessed to corporation tax by the same tax office (see at the head of the reverse side). Any representative signing the claim must annex a power of attorney thereto. The second copy of the claim must be accompanied by proof of payment, or of crediting, of the capital yields (coupon credit notes, receipts, etc.); the right to require further evidence or information is reserved.

## I. ANTRAGSTELLER APPLICANT

Name und Vorname oder Firma:  
Full name or name of firm:

Beruf:  
Profession:

Adresse (Straße, Nr.):  
Wohnsitz oder Sitz (Ort):  
Full address:

Allfälliger Vertreter (Name, Adresse):  
Name and Address of Representative (if any):

Vollmacht vom ..... der 2. Ausfertigung beigegeben  
Power of Attorney dated ..... to accompany second copy

Reserviert für die öster-  
reichische Steuerbehörde  
Reserved for the Austrian  
Tax Office

## II. ANGABEN FÜR DIE ÖSTERREICHISCHEN STEUERBEHÖRDEN INFORMATION FOR THE AUSTRIAN TAXATION AUTHORITIES

1. Waren Sie an den in Spalte 6 (auf der Rückseite) genannten Daten berechtigt zur Nutzung der Vermögenswerte, deren Erträge in Spalte 7 enthalten sind, und haben Sie diese Erträge für eigene Rechnung vereinnahmt? ..... (Wenn nein, in Ziffer 5 angeben, warum.)  
Were you at the dates mentioned in column 6 on the reverse of this form entitled to the enjoyment of the capital assets whose yields are entered in column 7, and have you received these yields on your own account? ..... (If not, state why under 5 below.)
2. Hatten Sie an den in Spalte 6 (auf der Rückseite) genannten Daten in Österreich einen Wohnsitz oder Ihren gewöhnlichen Aufenthalt? .....  
Were you at the dates mentioned in column 6 on the reverse of this form resident („Wohnsitz“ or „gewöhnlicher Aufenthalt“) in Austria? .....
3. Hatten Sie an einem der in Spalte 6 (auf der Rückseite) genannten Daten eine Betriebsstätte in Österreich, oder waren Sie an einer österreichischen Personenvereinigung ohne Rechtspersönlichkeit beteiligt? .....  
Were you on the dates in column 6 on the reverse of this form engaged in trade or business in Austria through a permanent establishment, or were you a member of an Austrian association of persons not forming a legal entity? .....
4. An welche Bank, auf welches Postscheckkonto oder an welche sonstige Adresse ist der zurückzuerstattende Betrag für Ihre Rechnung zu überweisen? .....  
To what bank, post office account or other address is the amount repayable to be remitted? .....
5. Bemerkungen:  
Remarks:

## III. ALLGEMEINE ERKLÄRUNG GENERAL DECLARATION

Der Antragsteller erklärt, daß die in diesem Antrag (Vorder- und Rückseite) gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.  
The applicant declares that the statements made on the front and on the reverse of this claim form are true.

Ort und Datum  
Town and Date

Unterschrift  
Signature

Für die Veranlagung zur Körperschaftsteuer ist zuständig bei Ertragsschuldnern im Land  
 For assessment to Corporation Tax the competent Tax Office (Finanzamt) is for firms in

2. Ausfertigung  
 2nd Copy

Wien: das Finanzamt für Körperschaften Wien  
 Niederösterreich: das Finanzamt für Körperschaften Wien  
 Burgenland: das Finanzamt für Körperschaften Wien  
 Kärnten: das Finanzamt Klagenfurt  
 Oberösterreich: das Finanzamt Linz  
 Salzburg: das Finanzamt Salzburg

Steiermark: das Finanzamt Graz-Stadt  
 Tirol: das Finanzamt Innsbruck  
 Vorarlberg: 1. das Finanzamt Bregenz  
 (für seinen Amtsbereich)  
 2. das Finanzamt Feldkirch  
 (für seinen Amtsbereich)

**IV. BESTEUERTE ERTRÄGE  
 TAXED RECEIPTS**

Name und Anschrift des Schuldners Name and address of the debtor Bezeichnung der Kapitalanlagen (Aktien, Ges. m. b. H.-Anteile, Genussscheine usw.) Description of Capital Assets (Shares, Participations in G. m. b. H., Certificates, etc.)	Beleg Nr. Voucher No.	Datum des Erwerbs*) Date acquired*)	Divi- dende oder Zinsen % Divi- dends or interest %	Anzahl der Aktien und (oder) Obligationen Totaler Nennwert der Titel S Number of Shares and (or) bonds Total nominal value of certificates	Besteuerte Erträge (brutto) Taxed Receipts (Gross)		leer lassen Leave Blank
					Verfalldatum (Tag, Monat, Jahr) Due Date (Day, Month, Year)	S	
1	2	3	4	5	6	7	
*) Wenn in den letzten fünf Jahren erworben, genaues Datum angeben. Wenn früher erworben, genügt Angabe „vor 19..“ *) If acquired in the last five years give exact date. If earlier, state merely "Before 19.."					Summe der steuerbelasteten Beträge Total taxed amounts S		
					Rückerstattungsanspruch: % hievon Repayment Claim: % thereof S		

Wenn der Antragsteller eine Gesellschaft (ausgenommen Personengesellschaft) ist, ist der Anteil anzugeben, mit dem er am Kapital der auszahlenden Gesellschaft beteiligt ist.  
 If the applicant is a company (other than a partnership), the share of the capital of the paying company owned must be declared.

**Certificate of the Inspector of Taxes to the Austrian Tax Authorities  
 Bestätigung des Inspector of Taxes an die österreichischen Steuerbehörden**

I hereby certify that for the ..... year(s) of assessment ended on the 5th April, 19....., ..... was resident in Ireland for the purposes of income tax.

Ich bestätige hiemit, daß ..... in dem (den) ..... Veranlagungsjahr(en), das (die) am 5. April 19..... geendet hat (haben), für Zwecke der irischen Einkommensteuer in Irland ansässig war.

Remarks (Bemerkungen):

Date (Datum): .....

**Inspector of Taxes**

Leer lassen für die österreichischen Steuerbehörden  
 Leave blank for the Austrian Taxation Authorities

**VERFÜGUNG**

Rückerstattung wird bewilligt für

S .....

in Worten:

Datum: ..... Unterschrift: .....

Bescheid:

Zahlungsauftrag:

# R-A/I Antrag auf Rückerstattung — Claim for Repayment österreichischer Abzugssteuern von Einkünften aus beweglichem Kapitalvermögen (Kapitalertragsteuer)

Kopie für den  
Antragsteller

of Austrian Tax on Income from Movabge Capital (Capital Yields Tax)

Copy to be retained  
by Applicant

Irish-österreichisches Doppelbesteuerungsabkommen vom 24. Mai 1966  
Irish/Austrian Double Taxation Agreement of 24th May, 1966

Der Antrag ist in doppelter Ausfertigung dem Inspector of Taxes spätestens vor Ablauf des dritten auf die Fälligkeit der Kapitalerträge folgenden Kalenderjahres einzureichen. Entstehen im Laufe eines Kalenderjahres mehrere Rückerstattungsansprüche, so sind sie zusammen in einem Antrag geltend zu machen. Ansprüche aus drei Jahren können in einem Antrag zusammengefaßt werden. Gesonderte Anträge sind einzureichen, soweit die in Österreich wohnhaften Ertragschuldner nicht vom gleichen Finanzamt zur Körperschaftsteuer veranlagt werden (siehe Rückseite oben). Allfällige Vertreter, die den Antrag unterzeichnen, haben eine Vollmacht beizulegen. Als Beweismittel sind der 2. Ausfertigung jedes Antrages die Belege über die erfolgte Auszahlung oder Gutschrift der Kapitalerträge (Coupongutschriften, Kassabestätigungen) beizufügen. Das Einholen von weiteren Beweismitteln und von Auskünften bleibt vorbehalten.

This claim must be submitted in duplicate to the Inspector of Taxes not later than the end of the third year following the year in which the capital yields became due. If more than one repayment claim arises in the course of one calendar year, they must be combined in one claim. Claims in respect of three years can be combined in one claim. Separate claims must be made if the Austrian payers of income are not assessed to corporation tax by the same tax office (see at the head of the reverse side). Any representative signing the claim must annex a power of attorney thereto. The second copy of the claim must be accompanied by proof of payment, or of crediting, of the capital yields (coupon credit notes, receipts, etc.); the right to require further evidence or information is reserved.

**Durchschrift  
für den  
Antragsteller**

**Copy to be  
retained by the  
Applicant**

## I. ANTRAGSTELLER APPLICANT

Name und Vorname oder Firma:  
Full name or name of firm:

Beruf:  
Profession:

Adresse (Straße, Nr.):  
Wohnsitz oder Sitz (Ort):  
Full address:

Allfälliger Vertreter (Name, Adresse):  
Name and Address of Representative (if any):

Vollmacht vom ..... der 2. Ausfertigung beigegeben  
Power of Attorney dated ..... to accompany second copy

## II. ANGABEN FÜR DIE ÖSTERREICHISCHEN STEUERBEHÖRDEN INFORMATION FOR THE AUSTRIAN TAXATION AUTHORITIES

1. Waren Sie an den in Spalte 6 (auf der Rückseite) genannten Daten berechtigt zur Nutzung der Vermögenswerte, deren Erträge in Spalte 7 enthalten sind, und haben Sie diese Erträge für eigene Rechnung vereinnahmt? ..... (Wenn nein, in Ziffer 5 angeben, warum.)  
Were you at the dates mentioned in column 6 on the reverse of this form entitled to the enjoyment of the capital assets whose yields are entered in column 7, and have you received these yields on your own account? ..... (If not, state why under 5 below.)
2. Hatten Sie an den in Spalte 6 (auf der Rückseite) genannten Daten in Österreich einen Wohnsitz oder Ihren gewöhnlichen Aufenthalt? .....  
Were you at the dates mentioned in column 6 on the reverse of this form resident („Wohnsitz“ or „gewöhnlicher Aufenthalt“) in Austria? .....
3. Hatten Sie an einem der in Spalte 6 (auf der Rückseite) genannten Daten eine Betriebsstätte in Österreich, oder waren Sie an einer österreichischen Personenvereinigung ohne Rechtspersönlichkeit beteiligt? .....  
Were you on the dates in column 6 on the reverse of this form engaged in trade or business in Austria through a permanent establishment, or were you a member of an Austrian association of persons not forming a legal entity? .....
4. An welche Bank, auf welches Postscheckkonto oder an welche sonstige Adresse ist der zurückzuerstattende Betrag für Ihre Rechnung zu überweisen? .....  
To what bank, post office account or other address is the amount repayable to be remitted? .....
5. Bemerkungen:  
Remarks:

## III. ALLGEMEINE ERKLÄRUNG GENERAL DECLARATION

Der Antragsteller erklärt, daß die in diesem Antrag (Vorder- und Rückseite) gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.  
The applicant declares that the statements made on the front and on the reverse of this claim form are true.

Ort und Datum  
Town and Date

Unterschrift  
Signature

Für die Veranlagung zur Körperschaftsteuer ist zuständig bei Ertragsschuldnern im Land  
 For assessment to Corporation Tax the competent Tax Office (Finanzamt) is for firms in

Kopie für den Antragsteller  
 Applicant's Copy

Wien: das Finanzamt für Körperschaften Wien  
 Niederösterreich: das Finanzamt für Körperschaften Wien  
 Burgenland: das Finanzamt für Körperschaften Wien  
 Kärnten: das Finanzamt Klagenfurt  
 Oberösterreich: das Finanzamt Linz  
 Salzburg: das Finanzamt Salzburg

Steiermark: das Finanzamt Graz-Stadt  
 Tirol: das Finanzamt Innsbruck  
 Vorarlberg: 1. das Finanzamt Bregenz  
 (für seinen Amtsbereich)  
 2: das Finanzamt Feldkirch  
 (für seinen Amtsbereich)

**IV. BESTEUERTE ERTRÄGE**  
**TAXED RECEIPTS**

Name und Anschrift des Schuldners Name and address of the debtor Bezeichnung der Kapitalanlagen (Aktien, Ges. m. b. H.-Anteile, Genussscheine usw.) Description of Capital Assets (Shares, Participations in G. m. b. H., Certificates, etc.)	Beleg Nr. Voucher No.	Datum des Erwerbs*) Date acquired*)	Divi- dende oder Zinsen % Divi- dends or interest %	Anzahl der Aktien und (oder) Obligationen Totaler Nennwert der Titel S Number of Shares and (or) bonds Total nominal value of certificates	Besteuerte Erträge (brutto) Taxed Receipts (Gross)		leer lassen Leave Blank
					Verfalldatum (Tag, Monat, Jahr) Due Date (Day, Month, Year)	S	
1	2	3	4	5	6	7	
*) Wenn in den letzten fünf Jahren erworben, genaues Datum angeben. Wenn früher erworben, genügt Angabe „vor 19..“ *) If acquired in the last five years give exact date. If earlier, state merely "Before 19.."					Summe der steuerbelasteten Beträge Total taxed amounts	S	.....
					Rückerstattungsanspruch: % hievon Repayment Claim: % thereof	S	.....

Wenn der Antragsteller eine Gesellschaft (ausgenommen Personengesellschaft) ist, ist der Anteil anzugeben, mit dem er am Kapital der auszahlenden Gesellschaft beteiligt ist.

If the applicant is a company (other than a partnership), the share of the capital of the paying company owned must be declared.

**Durchschrift für den Antragsteller**  
**Copy for the Applicant**