

An das Finanzamt *(To the tax office)*

Finanzamt für Großbetriebe
1000 Wien, Postfach 251

18.10.2024
Tel: 050 233 334

Steuernummer *(Tax identification number)*

83 158/8181

ANTRAG auf Bescheinigung, dass keine fälligen Abgabenforderungen vorliegen.
(Request Of Certification that there are no payable tax claims.)

Diese Bescheinigung dient zur Vorlage bei *(This certification serves to be submitted to)*
Name, Anschrift *(Name, address)*

RAIFFEISENLANDESBANK OBERÖSTERREICH
EUROPAPLATZ 1
4020 Linz

Frau/Herrn/Firma *(Ms./Mr./Company name)*
Name, Anschrift *(Name, address)*

Balmung Medical Handel GmbH
Sportplatzweg 15
6336 Langkampfen

Es wird bescheinigt, dass gegen die oben angeführte Person/Firma gegenwärtig keine fälligen
Abgabenforderungen bestehen.

(It is certificated that currently no payable tax claims against the above-mentioned person/company are present.)