



5000-DE

Für die ausländische Verwaltung

WOHNSITZBESCHEINIGUNG

Antrag auf Anwendung des Doppelbesteuerungsabkommens zwischen Frankreich und

Antrag aut Anwendun	ig acs boppe	ibesteuei urigsabkoi	Timiciis zwische	ii i i anki cicii ana
				Anzahl Anlagen
	Der Steuerpflichtige ha	t in dieses Feld den Namen des Vert	ragsstaats einzutragen	
I) Art der Einkünfte 🕕				
	urfa la usa us	Vordruck Anlage Nr. 5001	= 7in 6	Vordruck Anlage Nr.
□ Normales Ve	rranren	ist beizufügen	□ Zinsen 2	5002 ist beizufügen
□ Vereinfachtes	s verfahren 📄	Nur diese Bescheinigung ist einzureichen	□ Lizengebühren 2	Vordruck Anlage Nr 5003 ist beizufügen
II) Bezeichnung des Empfängers	der Einkünfte			
Name und Vorname oder Firma				
Beruf / Rechtsform				
vollständige Anschrift des Wohnsitzes oder des Geschäftssitzes				
E-mail				
Für in den Vereinigten Staaten				
Ansässige - siehe Erläuterungen 3				
III) Erklärung des Empfängers de	r Einkünfte 💳	Investmentfonds und	d –gesellschaften müss	en auch Feld VII ausfüllen 6
Der Unterzeichnete erklärt, dass:				-
- er der effektive Empfänger der Er	träge ist, für die d	ie Anwendung des Abkomme	ens beantragt wird;	
- er im Sinne des vorgenannten	Doppelbesteueru	ngsabkommens ansässig ist	(oder ein Pensionsfo	onds 🛚 oder ein
Investmentfonds oder eine Invest	mentgesellschaft	6 niedergelassen ist) in		4 ;
 er nach den Vorschriften von auch für Dividenden aus französ Steuerabkommen 4 5 6; 	•	, •	_	, , ,
- er in Frankreich keine Niederlassu	ung oder Betriebss	stätte besitzt, auf die sich die	Einkünfte beziehen;	
- diese Einkünfte beim Finanzamt o	des Wohnsitzstaat	s versteuert worden sind ode	er versteuert werden;.	
Datum und Ort		Unterschrift des	Gläubigers oder seines	s gesetzlichen Vertreters
IV) Erklärung der ausländischen	Verwaltung			
Das Finanzamt von		4 erklärt, dass sein	nes Wissens:	
- die vom Antragsteller auf diesem	Vordruck gemach	ten Angaben zutreffen;		
- der Empfänger im Sinne des vo Investmentfonds oder eine Invest				
- der Empfänger der Erträge bei il Nummer gibt).	hm unter folgend	er Steuernummer geführt w	vird	(falls es eine solche
Datum und Ort			Unterschr	rift und Dienststempel

V) Erklärung der auszahlenden Stel	le	
Name / Bezeichnung		
Anschrift		
ldNummer (SIREN)		
		die in diesem Antrag ausgewiesenen Erträge zu ihrem Nettobetrag n den innerstaatlichen französischen Rechtsvorschriften
Datum und Ort		Stempel
VI) Erklärung des amerikanischen Fir	nanzinstituts 🕖 📁	(nur bei in den Vereinigten Staaten ansässigen Empfängern)
Name / Bezeichnung		
Anschrift		
Das vorstehend bezeichnete Finanzinstitut ist und seine in dieser Erklärung gemachte	_	pfänger – soweit ihm bekannt – in den Vereinigten Staaten ansässig
Datum und Ort		Stempel
VII) Investmentgesellschaft oder –fo	nds 6	
- Geschäftsjahr vom bis zum	; 6	- Anzahl Anteilinhaber des Fonds:
 Für die deutschen OGAW, wenn die französische Verwaltung eine Genehmigung erteilt hat: Datum und Nummer der Genehmigung: Genehmigung Nrvom 		- Prozentsatz Anteilinhaber ansässig in
VIII) Im Falle einer Direkterstattung (durch die Verwaltung	an den Gläuhiger
		weisen (Bank-, Postscheckkonto) ? Geben Sie IBAN/SWIFT





5000-DE

Vom Glaüiger aufzubewahren

WOHNSITZBESCHEINIGUNG

Antrag a	auf Anwendung d	es Doppelbe	steuerungsabk	commens zwis	chen Frankr	eich und
						Anzahl Anlagen
	Der Ste	uerpflichtige hat in di	eses Feld den Namen des V	/ertragsstaats einzutrage	n	
I) Art der Einkür	nfte ①					
□ Dividenden 2	☐ Normales Verfahre		uck Anlage Nr. 5001 izufügen	□ Zinsen ②		ck Anlage Nr. t beizufügen
Dividenden 2	□ Vereinfachtes verfahren		diese Bescheinigung Izureichen	□ Lizengebühren ②	→ Vordruist beiz	ck Anlage Nr 5003 ufügen
II) Bezeichnung	des Empfängers der I	inkünfte				
Name und Vornam	ne oder Firma					
Beruf / Rechtsfor	rm -					
	ırift des Wohnsitzes					
oder des Geschäft						
E-mail						
Für in den Vereinig	tten Staaten					
Ansässige - siehe E	_ -					
III) Erklärung de	es Empfängers der Ein	künfte 🗪	Investmentfonds ur	nd –gesellschaften m	üssen auch Feld	VII ausfüllen 6
Der Unterzeichnet	e erklärt, dass:					
	ve Empfänger der Erträge		=	_		
	des vorgenannten Dopp		_	,		_
	nds oder eine Investment					
auch für Divi	/orschriften vondenden aus französische men 4 5 6 ;		_		-	
- er in Frankrei	- er in Frankreich keine Niederlassung oder Betriebsstätte besitzt, auf die sich die Einkünfte beziehen;					
- diese Einkünfte beim Finanzamt des Wohnsitzstaats versteuert worden sind oder versteuert werden;.						
Datum und (Ort		Unterschrift d	les Gläubigers oder s	seines gesetzliche	n Vertreters
IV) Erklärung der ausländischen Verwaltung						
Das Finanzamt vor	١		4 erklärt, dass s	seines Wissens:		
- die vom Antra	agsteller auf diesem Vord	ruck gemachten <i>i</i>	Angaben zutreffen;			
Investmentfo	er im Sinne des vorgena nds oder eine Investmen	gesellschaft 6 ı	niedergelassen ist) in		4 ;	_
	- der Empfänger der Erträge bei ihm unter folgender Steuernummer geführt wird					alls es eine solche
Datum und	 Ort			Unte	erschrift und Dien	ststempel
						·

V) Erklärung der auszahlenden Stel	le	
Name / Bezeichnung Anschrift		
ldNummer (SIREN)		
<u> </u>	•	, die in diesem Antrag ausgewiesenen Erträge zu ihrem uer zu dem in den innerstaatlichen französischen Rechtsvorschrifter
Datum und Ort		Stempel
VI) Erklärung des amerikanischen Fi	nanzinstituts 🕖	(nur bei in den Vereinigten Staaten ansässigen Empfängern
Name / Bezeichnung Anschrift		
Das vorstehend bezeichnete Finanzinstitut ist und seine in dieser Erklärung gemachte	= -	ofänger – soweit ihm bekannt – in den Vereinigten Staaten ansässig
Datum und Ort		Stempel
VII) Investmentgesellschaft oder –fo	onds 6	
 Geschäftsjahr vom		- Anzahl Anteilinhaber des Fonds: - Prozentsatz Anteilinhaber ansässig
		in%
VIII) Im Falle einer Direkterstattung	durch die Verwaltung :	an den Gläuhiger
		weisen (Bank-, Postscheckkonto) ? Geben Sie IBAN/SWIFT
VIII) Im Falle einer Direkterstattung Auf welches Konto des Gläubigers ist der		-





5000-DE

Für die französiche Verwaltung

ATTESTATION DE RÉSIDENCE

Demande d'application de la convention fiscale entre la France et Nombres d'annexes Inscrire dans cette case le nom de l'Etat contractant I) Nature des revenus 1 Joindre un formulaire Joindre un formulaire □ Procédure normale □ Intérêts 2 annexe n° 5001 annexe n° 5002 □ Dividendes 2 Ne déposer que cette Joindre un formulaire □ Procédure simplifiée □ Redevances 2 attestation de résidence annexe n° 5003 II) Désignation du bénéficiaire des revenus Nom et prénom ou raison sociale Profession / forme juridique Adresse complète du domicile ou du siège social Mél Pour les résidents des Etats Unis cf. notice 3 II) Désignation du bénéficiaire des revenus Fonds et sociétés d'investissement : compléter aussi le cadre VII 6 Le soussigné certifie : être le bénéficiaire effectif des revenus pour lesquels le bénéfice de la convention est demandé; avoir, au sens de la convention fiscale susvisée, la qualité de résident de (ou s'agissant d'un fonds de pension 🗟 ou d'un fonds ou être soumis par la loi de......(nom de l'Etat de résidence) à l'impôt à raison de son statut ou de son activité, y compris sur les dividendes de source française. Toutefois, cette condition n'est pas exigée pour certaines conventions fiscales conclues par la France **4 5 6** ; ne pas posséder en France d'établissement ou de base fixe auxquels se rattachent les revenus ; que ces revenus ont été ou seront déclarés à l'administration des impôts de l'Etat de résidence. Signature du bénéficiaire ou de son représentant Date et lieu

IV) Déclaration de l'administration étrangère				
L'administration fiscale de	onnaissance :			
- les indications portées par le déclarant sur la présente demande sont exactes ;				
- au sens de la convention fiscale susvisée le bénéficiaire a bien la qualité de résident de d'un fonds ou d'une société d'investissement 6 être établi à)				
- le bénéficiaire des revenus est imposé dans son ressort sous le numéro fiscal existe).	(si un tel numéro			
Date et lieu	Signature et cachet			

V) Déclaration de l'établissement pa	yeur	
Nom / Dénomination Adresse		
Numéro SIREN		
Nous certifions avoir payé au bénéficiaire, au net c'est à dire déduction faite de l'impôt à l		, les revenus compris dans la présente demande pour leur montant par le droit interne français.
Date et lieu		Signature et cachet
VI) Déclaration de l'établissement fina	ancier américain 🕖	(pour les seuls bénéficiaires résidents des Etats-Unis)
Nom / Dénomination Adresse		
L'établissement désigné ci-avant certifie qu'a cette déclaration sont exactes. Date et lieu	à sa connaissance le dé	clarant est un résident des Etats-Unis et que les mentions portées sur Signature et cachet
VII) Société ou fonds d'investissement	t 6	
 Exercice social du		- Nombre de porteurs de parts du fonds : - Pourcentage de porteurs de parts résidents de - %
VIII) En cas de remboursement direct	par l'administration	n au créancier
		créancier (banque, compte chèque postal) ? Fournir IBAN/SWIFT