Eidgenössische Steuerverwaltung ESTV

Hauptabteilung Mehrwertsteuer

Schwarztorstrasse 50

3003 Bern

Datum

**Befreiung von der Mehrwertsteuerpflicht.**

Sehr geehrte Damen und Herren.

Seit dem ….. arbeite ich als Komplementärtherapeutin in ….. Im kommenden Jahr dürfte mein mehrwertsteuerpflichtiger Umsatz erstmals Fr. 100'000 übersteigen.

Ich bin als anerkannte Komplementärtherapeutin Angehörige eines Heil- und Pflegeberufs gemäss Art. 21 Abs. 2 Ziff. 3 MWSTG und verfüge über eine kantonale Berufsausübungsbewilligung, resp. -zulassung gemäss Art. 35 Abs. 1 Bst. b MWSTV. Als Gesundheitsfachperson erbringe ich Heilbehandlungen gemäss Art. 34 Abs 1 MWSTV.

Ich bitte Sie mir meine Befreiung von der Mehrwertsteuerpflicht zu bestätigen.

Besten Dank und freundliche Grüsse

Beilagen:

Kantonale Berufsausübungsbewilligung, resp. -zulassung

Eidgenössisches Diplom Komplementärtherapeutin *oder* Branchenzertifikat OdA KT