



Wartburgstadt Eisenach

Erklärung zur Tourismusförderabgabe für Übernachtungen

Eingangsstempel Stadt Eisenach

Stadt Eisenach
Abt. Steuern
Markt 2
99817 Eisenach

Sachbearbeiter/in
Frau Bode

Tel: (03691) 670 – 222
Fax: (03691) 670 920
Mail: steueramt@eisenach.de

Allgemeine Angaben

Kassenzeichen:

Beherbergungsbetrieb

1	Name, Vorname / Firma		ggf. Firmenstempel
	Firmenanschrift (Straße, Hausnummer)		
2	Firmenanschrift (Straße, Hausnummer)		
	3	Telefon (Firma)	ggf. Email (Firma)
4	Art der Beherbergungsstätte		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jugendherberge, Gasthaus, Gasthof, Pension, Ferienhaus, Privatwohnung oder ähnliche Einrichtung	Hotel bis zu einer Klassifizierung von einschließlich 3 Sterne oder vergleich- barem Standard	Hotel mit einer Klassifizierung ab 4 Sterne oder vergleichbar bis höherem Standard

Zustellanschrift für Steuerbescheid, sofern abweichende Anschrift als oben angegeben

5	Name, Vorname / Firma		
	Straße, Hausnummer		
6	Straße, Hausnummer		
	7	Postleitzahl	Ort

Anmeldezeitraum

8	Jahr:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		I. Quartal	II. Quartal	III. Quartal	IV. Quartal

9	Anzahl der Übernachtungen	Gesamtanzahl der Übernachtungen	davon der Steuer unterliegende privat veranlasste Übernachtungen

Die Angaben sind spätestens bis zum 15.04./15.07./15.10./15.01. unaufgefordert für das jeweils vorangegangene Quartal zu erklären.

Die mit der Steuererklärung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. Abgabenordnung in Verbindung mit der Satzung zur Erhebung einer Tourismusförderabgabe für Übernachtungen in Eisenach in der jeweils gültigen Fassung erhoben.

Ich versichere, dass ich die Angaben in dieser Steuererklärung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Datum _____ Unterschrift _____

Erklärungen ohne eigenhändige Unterschrift gelten als nicht abgegeben