Kassenzeichen bitte angeben		/		/		-	

Dieses Feld bitte nicht ausfüllen	

Amt Probstei
FB II
Knüll 4
24217 Schönberg

Erklärung zur Fremdenverkehrsabgabe zum Stichtag 01.07.

Betriebsstätte	Absender
Straße, Hausnummer, Wohnungsnummer	Vorname, Name
24217 Schönberg	Straße, Hausnummer
	PLZ Wohnort

			Den grauen Teil bitte **nicht** ausfüllen!	
			Satz/Stufe	Betrag
☐ Beherbergungsbetriebe und Zimmervermieter Anzahl der zu vermietenden Schlafplätze:				
☐ Inhaber von Zelt-, Camping- und Wohnwagenplätzen Anzahl der zugelassenen Einheiten:				
☐ Übrige Abgabepflichtige Art des Betriebes (kurze Beschreibung):				
Anzahl der im Betrieb vorgehaltenen Sitzplätze:		=		
Größe der Verkaufs- und Ausstellungsfläche in m²:		=		
Anzahl der Arbeitnehmer: (Betriebsinhaber, Auszubildende, mithelfende Familienangehörige und Teilzeitbeschäftigte zählen als Arbeitnehmer)				
			Summe	

den

Unterschrift/en