

Kassenzeichen bitte angeben wenn vorhanden

		/								/				-			
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

Dieses Feld bitte nicht ausfüllen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Amt Probstei
 Amt II
 Knüll 4
 24217 Schönberg

Erklärung zur Tourismusabgabe zum Stichtag 01.07. in der Gemeinde Laboe

Betriebsstätte	Absender
Straße, Hausnummer, Wohnungsnummer	Name, Vorname
24235 Laboe	Straße, Hausnummer
	PLZ Wohnort

			Den grauen Teil bitte nicht ausfüllen!	
			Satz/Stufe	Betrag
<input type="checkbox"/> Beherbergungsbetriebe und Zimmervermieter				
Anzahl der zu vermietenden Schlafplätze:				
<input type="checkbox"/> Inhaber von Zelt-, Camping- und Wohnwagenplätzen				
Anzahl der zugelassenen Einheiten:				
<input type="checkbox"/> 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