

**Fragebogen zur Erhebung eines Fremdenverkehrsbeitrages
in der Stadt Schleiden**

Name / Firma: _____

Anschrift: _____

Berufsgruppe: _____

Ort der Betriebsstätte / Filiale: _____

Steuernummer des
zuständigen Finanzamtes: _____

Betrieb / Gewerbe / freiberufliche Tätigkeit besteht seit: _____

Steuerbarer Umsatz _____ (Jahr): _____
(gemäß § 1 Abs. 1 Nr. 1 Umsatzsteuergesetz)
(bzw. Summe der Einnahmen)

Steuerbarer Umsatz _____ (Jahr): _____
(gemäß § 1 Abs. 1 Nr. 1 Umsatzsteuergesetz)
(bzw. Summe der Einnahmen)

Steuerbarer Umsatz _____ (Jahr): _____
(gemäß § 1 Abs. 1 Nr. 1 Umsatzsteuergesetz)
(bzw. Summe der Einnahmen)

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift u. Stempel
Steuerberater

Hinweis:

Gemäß § 11 der Satzung über die Erhebung eines Fremdenverkehrsbeitrages in der Stadt Schleiden sind die Beitragspflichtigen dazu verpflichtet, auf Anforderung bzw. Nachfrage, die erforderlichen Angaben zur Berechnung des Beitrages zu machen. Wird den Anzeige- und Auskunftspflichten zuwider gehandelt, so kann die Stadt die erforderlichen Ermittlungen selbst vornehmen oder die Grundlagen für die Beitragserhebung schätzen.

Ich bitte den Bogen auszufüllen und an die Stadt Schleiden zurückzusenden.

Per Post:
Per Fax:
Per Mail:

Blankenheimer Straße 2, 53937 Schleiden
02445 / 89250
p.hilgers@schleiden.de
timo.schmitz@schleiden.de