

Wird von der Stadt ausgefüllt:

Buchungstag: _____

Fachdienst Finanzen u. Controlling
An der Bäderstr. 64 • 23701 Süsel
Telefax: (0 45 21) 793 –100
Internet: www.vg-eutin-suesel.de

Ansprechpartnerinnen:
Frau Harms, Frau Pietzner u. Frau Schneider
Telefon: (04521) 793 – 153 o. 151 o.152
E-Mail: steuerabteilung@eutin.de

Erklärung zur Festsetzung der Tourismusabgabe - 2022
Einzureichen bis zum 15.05.2023

Name	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon-Nr. / E.-Mail (freiwillig)	
Kassenzeichen	(unbedingt angeben!)

Betriebsart: _____ (z.B. Vermietung einer Ferienwohnung)

Ich/wir betreibe/n ein **Gewerbe**
Name des Betriebes: _____
Anschrift des Betriebes: _____

Ich bin/wir sind **Eigentümer einer Immobilie**, die an Feriengäste oder zu touristischen Zwecken vermietet wird.
Anschrift der Immobilie: _____

<p align="center"><u>Tatsächlicher Nettoumsatz</u> <u>im Zeitraum vom:</u> <u>01.01.2022 bis 31.12.2022</u></p> <p><u>Wichtig:</u> Provisionen, Aufwendungen, o.ä. sind nicht abzuziehen!</p> <p><small>(Bruttoeinnahmen abzügl. der Umsatz- oder Mehrwertsteuer, nur wenn diese auch gezahlt wird: Steuernummer vom Finanzamt ist anzugeben.)</small></p> <p>Beizufügen sind Jahresabrechnungen der Vermittlungsagenturen, bzw. Jahresübersichten oder Mietverträge bei selbst getätigten Vermietungen. Bei Gewerbebetrieben Betriebswirtschaftliche Auswertungen.</p>	<p>EUR <input type="text"/></p> <p>Steuer-Nr.: _____</p>
--	--

Die mit der Erklärung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung in Verbindung mit den §§ 1, 10 Abs. 6 und 11 des Kommunalabgabengesetzes und der Satzung der Stadt Eutin über die Erhebung einer Tourismusabgabe erhoben.

Ich versichere, die Angaben vollständig und wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Mir/uns ist bekannt, dass die unrichtige oder unvollständige Angabe von Tatsachen, die steuerlich erheblich sind, als Ordnungswidrigkeit bzw. Straftat geahndet wird.

Die Stadt Eutin verweist auf die Datenschutzgrundverordnung in der aktuellen Fassung.

Ort, Datum

Unterschrift des Abgabepflichtigen, seines zur Abgabe der Erklärung Bevollmächtigten oder seines gesetzlichen Vertreters