

Angaben zum Beitragspflichtigen	Kassenzeichen: (soweit schon vorhanden)
Name, Vorname / ggfs. Firmenname	01- _____ - 7500-00
Straße, Hausnr.	E-Mail: _____
PLZ Ort	Telefon-Nr.: _____

**Samtgemeinde Bodenwerder-Polle
 Fachbereich 1
 Münchhausenplatz 1
 37619 Bodenwerder**

Erklärung
 zur Festsetzung des Tourismusbeitrages
 in der Samtgemeinde
 Bodenwerder-Polle

für das Erhebungsjahr 2018

1. Angaben zur ausgeübten Tätigkeit / zum Betrieb

 Betriebsart oder Beschreibung der Tätigkeit, für die die Erklärung erfolgt

 Betriebsstätte / Tätigkeitsstätte: (Anschrift)

Werden unter einer (Firmen-) Bezeichnung mehrere unterschiedliche Tätigkeiten (Betriebsarten) ausgeführt, ist für jede einzelne eine separate Erklärung abzugeben. Bitte fordern Sie ggfs. weitere Erklärungsvordrucke an.

2. Angaben zum erzielten Umsatz / zu den erzielten Einnahmen

Hier ist der steuerbare Umsatz (ohne Umsatzsteuer) im Sinne des § 1 des Umsatzsteuergesetzes (UStG) (nicht der Gewinn!) des Jahres einzutragen. Bei fehlender Umsatzsteuerpflicht ist die Summe der Einnahmen einzutragen. Maßgeblich sind grundsätzlich die Werte des **Vorvorjahres**.

Im Jahr 2016 erzielter Umsatz/Einnahmen - für Erhebungsjahr 2018:

_____ EUR

Die Angaben werden nur verarbeitet, wenn sie zur Prüfung mit geeigneten Nachweisen belegt werden. Fehlende Nachweise führen zur Schätzung des Tourismusbeitrages, der nach Vorlage von Nachweisen geändert wird.

Hinweis - Ausnahme von Angaben für das Vorvorjahr:

Wurde die Tätigkeit erst im Laufe eines Erhebungsjahres aufgenommen, ist der Umsatz / die Einnahme des betreffenden Kalenderjahres anzugeben.

Bitte teilen Sie bei Veränderungen mit:

Datum der Betriebs- /
 Tätigkeitsaufgabe: _____

Datum der Betriebs- /
 Tätigkeitsaufnahme: _____

3. Sind die Räumlichkeiten für Ihre Tätigkeit / Betrieb gemietet oder gepachtet?
Nur vom Mieter von Geschäftsräumen auszufüllen

nein ja, dann sind Angaben zum Vermieter / Verpächter erforderlich:

Name, Vorname / Firma: _____

PLZ Ort, Straße Hausnr.: _____

4. NUR im Falle einer Vermietung von Betriebs- bzw. Geschäftsräumen

Nur vom Vermieter von Geschäftsräumen auszufüllen

Angaben zum Mieter der von Ihnen vermieteten Räumlichkeiten:

Name, Vorname / Firma: _____

PLZ Ort, Straße Hausnr.: _____

Tätigkeit des Mieters: _____

5. Ansprechpartner/in für evtl. Rückfragen zu dieser Erklärung

Sofern abweichend vom Beitragspflichtigen (z.B. Bevollmächtigte/r, Steuerberatung, Filialleitung o.ä.):
Wenn Sie die Erklärung als Bevollmächtigter für Ihre Mandantschaft abgeben, fügen Sie uns bitte, falls noch nicht geschehen, eine Kopie der Vollmacht bei.

Name, Vorname / Firma: _____

PLZ Ort, Straße Hausnummer: _____

tagsüber telefonisch erreichbar unter: _____

E-Mail: _____

6. Ergänzungen / Anmerkungen zu dieser Erklärung

Ihre Ansprechpartner/innen für Fragen zum Tourismusbeitrag und zum Ausfüllen der Erklärung

Frau Glenewinkel Tel. 05533/405-65 von 8.30 - 12.00 Uhr E-Mail: i.glenewinkel@bodenwerder-polle.de
Frau Grunow Tel. 05533/405-31 von 8.30 - 12.00 Uhr E-Mail: d.grunow@bodenwerder-polle.de

Ich versichere, die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass die Daten zum Zweck der Festsetzung des Tourismusbeitrages der Samtgemeinde Bodenwerder-Polle erhoben werden.

_____, den _____
Ort Datum

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

Die Angaben werden auf Grund §§ 9 und 11 des Nds. Kommunalabgabengesetzes (NKAG) i.V.m. §§ 90 und 93 der Abgabenordnung (AO) sowie der Satzung über die Erhebung eines Tourismusbeitrages in der Samtgemeinde Bodenwerder-Polle erhoben. Die Verarbeitung ist nur im Rahmen des Steuergeheimnisses und des Datenschutzgesetzes bzw. auf Grund spezieller Rechtsvorschriften zulässig.