

Absender _____

Name und Anschrift der Betriebsstätte _____

Verbandsgemeindeverwaltung Rhein-Mosel
 TB 1.2 - Steueramt
 Bahnhofstraße 44

 56330 Kobern-Gondorf

Abgabetermine für die Erklärung
 für das

1. Kalendervierteljahr: 15.04.
2. Kalendervierteljahr: 15.07.
3. Kalendervierteljahr: 15.10.
4. Kalendervierteljahr: 15.01.

Erklärung zur Kulturförderabgabe für Übernachtungen in der Ortsgemeinde Oberfell

für den Erhebungszeitraum

Kalenderjahr 20_____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Kalendervierteljahr (01.01. bis 31.03.) | <input type="checkbox"/> 3. Kalendervierteljahr (01.07. bis 30.09.) |
| <input type="checkbox"/> 2. Kalendervierteljahr (01.04. bis 30.06.) | <input type="checkbox"/> 4. Kalendervierteljahr (01.10. bis 31.12.) |

A) Anzahl der beruflich bedingten Übernachtungen (steuerfrei) : _____

B) Anzahl der privaten Übernachtungen laut nachstehender Tabelle

	Anzahl der entgeltlichen Übernachtungen bei Nettoübernachtungspreisen *		
	bis 50,00 €	bis 100,00 €	über 100,00 €
Gesamtzahl der <u>privaten</u> Übernachtungen <u>pro Gast</u> (pro Gast höchstens 7 zusammenhängende Übernachtungen)			
davon steuerbefreit - Übernachtungen minderjähriger Gäste			
= Anzahl der abgabepflichtigen Übernachtungen			
x Steuersatz pro Übernachtung	0,50 €	1,00 €	1,50 €
= Höhe der Kulturförderabgabe			

* ohne Mehrwertsteuer und sonstige Leistungen wie z.B. Speisen und Getränke

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der vorgenannten Angaben.

 Ort, Datum

 Unterschrift