

Übernachtungssteuer in der Stadt Kappeln Erklärung zur Steuerbefreiung

Gemäß § 5 der Satzung über die Erhebung einer Steuer für Übernachtungen in Beherbergungsbetrieben
(Übernachtungssteuer) in der Stadt Kappeln

Kassenzeichen: _____ (Wird vom Beherbergungsbetrieb ausgefüllt)

1. Allgemeine Angaben zur Übernachtungsleistung

Name Beherbergungsbetrieb ___Schlei Hotel___

Straße und Hausnummer ___Theodor-Storm-Straße 2___ PLZ und Ort ___24376 Kappeln___

AB HIER VON GASTSEITE AUSZUFÜLLEN

Anzahl der Übernachtungen _____ Davon zwingend beruflich bedingte Übernachtungen _____

Anzahl der Mitreisenden* _____

davon Anzahl der nicht steuerbefreiten Mitreisenden: _____

* Sollte der Mitreisende ebenfalls gem. § 5 der Satzung steuerbefreit sein, ist eine eigene Erklärung auszufüllen.

Beherbergungszeitraum von _____ bis _____

2. Angaben des Erklärenden (Beherbergungsgast)

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Telefon (freiwillig) _____ E-Mail (freiwillig) _____

Meine Beherbergung ist nicht übernachtungssteuerpflichtig.

Steuerbefreiung nach:

- Übernachtung zur Deckung des Wohnbedarfs (z.B. bei Wohnungslosigkeit oder unbewohnbarer Wohnung) (§ 5 a der Satzung)
- Übernachtungen für schulische oder Ausbildungszwecke (§ 5 b der Satzung)
- Gruppenreisen von Kindern/Jugendlichen bis 18 Jahren und deren Begleitung im Sinne von § 52 Abs. 2 Nr. 4 Abgabenordnung (§ 5 c der Satzung) **Nachweis der Institution beifügen!**
- Übernachtungen aufgrund einer Berufs- und Gewerbeausübung oder einer freiberuflichen Tätigkeit (§ 5 e der Satzung)

Name der Bildungseinrichtung bzw. des Arbeitgebers/Bezeichnung Unternehmen

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

(Ort, Datum)

Unterschrift Beherbergungsgast)