

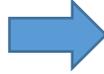
Rückgabe bis  
31.03.2023

## Beitragserklärung

zur Berechnung des Tourismusbeitrages in der Gemeinde  
Krummhörn

### Gemeinde Krummhörn

Steueramt  
Rathausstraße 2  
26736 Krummhörn

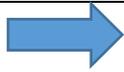


### Vordruck für Vermieter

Ort/Steuernummer des zuständigen Finanzamtes:

Kassenzeichen: \_\_\_\_\_

(bitte aus dem letzten Abgabenbescheid übernehmen)



Fax-Nr.: (04923) 916 – 112, Email: [ulferts@krummhoern.de](mailto:ulferts@krummhoern.de)

1. Wie lautet (lauten) die **beitragspflichtige(n) Person(en) oder das beitragspflichtige Unternehmen?** (bitte mit Anschrift(en), Telefonnummer(n) und ggfs. der Rechtsform aufführen!)

2. Wie lautet (lauten) die Anschrift(en) und, falls vorhanden, die Telefonnummer(n) der **Betriebsstätte(n) (Ferienwohnung(en), Ferienhaus, Zimmer)** in der Gemeinde Krummhörn?  
(bitte jeweils auch die Anzahl der Schlafstellen und Wohnungen/Zimmer angeben!)

3. Wurde(n) die unter Ziffer 2 genannte(n) **Ferienwohnung(en)/Ferienhaus/Zimmer** zur Weitervermietung von Ihnen **angemietet/angepachtet**?  ja  nein (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Falls ja: Wer ist (sind) die (der) **Vermieter(in)/Verpächter(in) der Ferienwohnung(en)/Ferienhaus/Zimmer?**  
(Bitte mit Anschrift(en) aufführen!)

4. Wie hoch war der **gesamte steuerbare Umsatz, ersatzweise Bruttoeinnahmen\***, der unter Ziffer 2 genannten Betriebsstätte(n)

im Jahre 2022 \_\_\_\_\_ €

\*(Sofern gegenüber dem Finanzamt eine Umsatzsteuer zu entrichten ist, ist diese von den Bruttoeinnahmen abzuziehen! Ggfs. dürfen Provisionen für Vermietungsagenturen, Verwalter o.ä. nicht in Abzug gebracht werden!)

---

**Bei Vermietungsaufgabe bitte ankreuzen und ergänzen:**

- Die Vermietungstätigkeit wurde zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (letzte Vermietung) vollständig aufgegeben. Die Abmeldung bei der Kurbeitragsstelle wurde vorgenommen/wird vorgenommen. *(nicht zutreffendes bitte streichen)*
- 

Ich/Wir versichere/versichern, dass die Angaben in dieser Beitragserklärung vollständig und wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.

---

Ort

Datum

Unterschrift(en)/Firmenstempel