



Bitte vollständig ausfüllen und zurücksenden an den

Markt Bad Endorf

Steueramt

Bahnhofstraße 6

83093 Bad Endorf

Tel.: 08053-300845 Fax: 08053-300839 E-Mail: steueramt@bad-endorf.de

Erklärung zur Veranlagung des Fremdenverkehrsbeitrages für das Jahr 20 _____

A) Allgemeine Angaben

PK-Nr.:

1. Name, Firma oder Praxis, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail:

2. Zuständiges Finanzamt:

3. Steuernummer:

B) Angaben zur Berechnung des Fremdenverkehrsbeitrages

1. Einkommen- oder körperschaftssteuerpflichtiger Gewinn _____ €

2. Steuerbarer Umsatz: _____ €

3. von dem unter Ziffer 1 angegebenen Gewinn entfallen auf Leistungen und Lieferungen außerhalb von Bad Endorf (Begründung notwendig): _____ €

4. von dem unter Ziffer 2 angegebenen Umsatz entfallen auf Leistungen und Lieferungen außerhalb von Bad Endorf (Begründung notwendig): _____ €

Begründungen für 3 und 4 (ohne Begründungen können auswärtige Gewinne/Umsätze nicht berücksichtigt werden!):

C) Angaben zum Vorteilssatz

1. Art der selbständigen Tätigkeit: _____

2. Führen Sie Ihre Tätigkeit in angemieteten Räumen aus? O Nein O Ja
wenn ja: Name und Anschrift des Vermieters:

Höhe der Kalt-Pacht/ Kalt-Miete im Monat: _____ € im Jahr: _____ €

3. Sonstige Angaben:

Ich/wir versichere/versichern, die Angaben in dieser Erklärung nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bei der Ausfertigung dieser Erklärung hat mitgewirkt(Name, Anschrift,Tel.):