

Gemeinde Simmerath
Rathaus 1
Steueramt
52152 Simmerath



Erklärung zur Jahresabrechnung der Übernachtungsabgabe

gemäß § 6 Abs. 2 der Satzung über die Erhebung einer Abgabe auf entgeltliche Übernachtungen im Gebiet der Gemeinde Simmerath (Übernachtungsabgabensatzung)

Beherbergungsbetrieb (gesondert für jede Ferienwohnung/Übernachtungsbetrieb)

Bezeichnung des Betriebes oder Name und ggfls. Anschrift Ferienwohnung	
Name, Vorname Abgabentrichtungspflichtige/r	Kassenzeichen (Vergabe Steueramt)
Anschrift Abgabentrichtungspflichtige/r (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
E-Mail-Adresse	Telefonnummer

<input type="checkbox"/> Erklärung <input type="checkbox"/> Berichtigung	Erhebungszeitraum:
	01.01.20__ - 31.12.20__
Anzahl Übernachtungen insgesamt:	
Beherbergungsentgelte insgesamt:	
Hebesatz	5%
Übernachtungsabgabe/ Einzahlungsbetrag:	

Ich versichere, dass die Angaben in dieser Erklärung wahrheitsgemäß, vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.

Ort, Datum

Unterschrift