Stadt Bleckede

Steuererklärung zur Beherbergungssteuer

gemäß § 7 Abs. 1 der Satzung der Stadt Bleckede über die Erhebung einer Steuer auf Übernachtungen in Beherbergungsbetrieben (Beherbergungssteuer) vom 14.03.2024

Stadt Bleckede
Fachbereich Finanzwesen
Lüneburger Straße 2
21354 Bleckede

Ihre Ansprechpartnerinnen:
Frau Binczak, Frau Goldnik, Frau Soetbeer
Telefon: 05852 977-48, -23-, 31
Mail: steueramt@bleckede.de

Beherbergungsbetrieb

(bitte je Beherbergungsbetrieb bzw. Ferienwohnung eine gesonderte Erklärung abgeben)

Name des Betriebes und Anschrift der Ferienwohnung	
Name, Vorname des Steuerschuldners	Kassenzeichen
Anschrift des Steuerschuldners (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
E-Mai-Adresse	Telefonnummer

☐ Erklärung ☐ Berichtigung Erhebungszeitraum Jahr: ____

Insgesamt

Summe Beherbergungsentgelte
(brutto, inkl. Mehrwertsteuer aber ohne Verpflegung) ____ €

abzüglich

- Beherbergungsentgelte von Geschäftsreisenden ____ €
- Beherbergungsentgelte ab der 15. Übernachtung ____ €

Summe steuerpflichtiger Entgelte ____ €

Steuersatz **4 %**

Voraussichtlicher Steuerbetrag ____ €

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben.

Datum, Unterschrift Steuerpflichtiger

Hinweis: Bitte reichen Sie die Steuererklärung unaufgefordert bis zum 31.01. des jeweiligen Folgejahres unter Verwendung dieses Formulars oder alternativ über das Serviceportal der Stadt Bleckede ein.