



Stadt Weimar  
 Amt für Finanzen und Beteiligungen  
 Abteilung Steuern  
 Schwanseestraße 17  
 99423 Weimar

# Erklärung zur Kulturförderabgabe für Übernachtungen

Eingangsstempel

Sachbearbeiter/in	Zimmernummer
Silvia Vanagt	316
Telefon (Durchwahl)	Telefax
03643 762 415	440
E-Mail	
finanzen-beteiligungen@stadtweimar.de	

## Allgemeine Angaben

### 1. Beherbergungsbetrieb

Name des Beherbergungsbetriebs			Firmenstempel Beherbergungsbetrieb
<input type="checkbox"/> Hotel	<input type="checkbox"/> Pension	Finanzadresse (FAD-Nummer)	
<input type="checkbox"/> Ferienwohnung	<input type="checkbox"/> Gästezimmer		

### 2. Betreiber

Familienname		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefonnummer	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

### 3. Rechtsform des Betriebes

<input type="checkbox"/> Einzelperson	<input type="checkbox"/> Personengemeinschaft	<input type="checkbox"/> GbR	<input type="checkbox"/>	Anzahl der Zimmer:
<input type="checkbox"/> GmbH	<input type="checkbox"/> GmbH & Co.KG			

### Anschrift der Beherbergungsstätte, für die die Steuererklärung abgegeben wird:

4. Straße	Hausnummer
5. PLZ	Ort

Anzahl der Übernachtungen für das

Beherbergungsbetrieb	... bis 49 Zimmer	...ab 50 Zimmer
	Übernachtungen im Einzelzimmer (1,00 €)	Übernachtungen im DZ, Mehrbettzimmer, Ferienwohnung (0,75 €)
		Übernachtungen im Einzelzimmer und in Suiten (2,00 €)
		Übernachtungen im Doppelzimmer, Mehrbettzimmer, (1,50 €)
<b>Anzahl Übernachtungen pro Person</b>		

Die Angaben sind spätestens bis zum 15.04./15.07./15.10./15.01. unaufgefordert für das jeweils vorangegangene Quartal zu erklären.

Die mit der Steuererklärung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. Abgabenordnung in Verbindung mit der Satzung zur Erhebung einer Kulturförderabgabe für Übernachtungen in Weimar in der jeweils gültigen Fassung erhoben.

Ich versichere, dass ich die Angaben in dieser Steuererklärung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Zustellanschrift für den Steuerbescheid, sofern andere Anschrift als oben angegeben:

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions  
 Artikel-Nr. 020924WEB  
 E-Mail: info@form-solutions.de  
 www.form-solutions.de