

Anmeldung Übernachtungssteuer



Steuerpflichtiger: Steuernummer: XXXXXX

(Absender)

Max Mustermann

Mustermannstraße 23

24253 Lohfelden

Gemeinde Lohfelden

Finanzen und Bürger
Dr.-Walter-Lübcke-Platz 1
34253 Lohfelden

Anmeldezeitraum

4. Quartal

Jahr

2026

Korrektur

nein

Für den oben angegebenen Zeitraum wird folgende Erklärung abgegeben:

Anzahl aller beherbergten Personen

Anzahl aller Beherbergungen in Tagen/Nächten

Anzahl der steuerpflichtigen Beherbergungen:

0

Aus der Anmeldung ergibt sich folgende Steuerzahllast:

0,00 €

Mit der Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit sowie die Richtigkeit der von mir abgegebenen Steueranmeldung.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Steueranmeldung und Zahlung ist fällig bis zum:

15. Jan. 2027

Bitte überweisen Sie die Steuer an eines der beiden folgenden Konten der Gemeinde Lohfelden:

Kasseler Sparkasse

IBAN: DE12 5205 0353 0208 0006 08 BIC: HELADEF1KAS

Raiffeisenbank Baunatal

IBAN: DE33 5206 4156 0007 1071 53 BIC: GENODEF1BTA