

**zurück an:**

LUST AUF ZUKUNFT



LOHFELDEN

**Gemeinde Lohfelden**

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

**Teilnahme am Erhebungsverfahren der Übernachtungssteuer**

**Angaben zum Beherbergungsbetrieb**

Firma / Name des Betriebes:

---

Inhaber des Betriebes:

---

Anschrift des Betriebes:

34253 Lohfelden

Anzahl der Betten / Zimmer:

---

/

Durchschnittliche Belegungsquote  
im Vorjahr:

---

Anzahl der Übernachtungen im  
Vorjahr

---

**Zuständige Ansprechpartner für die Anmeldung:**

Name:

---

Telefonnummer:

---

Der Bescheid soll nicht an die oben genannte Adresse, sondern an folgende Adresse versandt werden:

---

---

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben angegebenen Daten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Inhabers