

# Anmeldung Übernachtungssteuer



**Steuerpflichtiger:** \_\_\_\_\_  
(Absender)

## Gemeinde Lohfelden

Finanzen und Bürger  
Lange Straße 10  
34253 Lohfelden

<b>Anmeldezeitraum</b>	4. Quartal
<b>Jahr</b>	2019
<b>Korrektur</b>	nein

Für den oben angegebenen Zeitraum wird folgende Erklärung abgegeben:

Anzahl aller beherbergten Personen

Anzahl aller Beherbergungen in Tagen/ Nächten

hiervon waren geschäftlich veranlasste Beherbergungen,  
für die der Nachweis vorliegt.

hiervon waren geschäftlich veranlasste Beherbergungen,  
für die kein Nachweis vorliegt.

hiervon privat veranlasst:

Anzahl der steuerpflichtigen Beherbergungen:

## Aus der Anmeldung ergibt sich folgende Steuerzahllast:

**0,00 €**

Als Nachweis für die Anzahl der geschäftlichen Beherbergungen ist jeweils der Nachweis nach § 2 Abs. 3 der gemeindlichen Satzung zur Übernachtungssteuer und der entsprechende Beleg des Arbeitgebers einzureichen! Fehlen diese Belege, wird dies so gewertet, als wäre kein Nachweis vorhanden.

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:**

**15. Jan. 2020**

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