

Amt Föhr-Amrum

- Die Amtsdirektorin -

Wyk auf Föhr, den ...

Abgabenummer ...

Erklärungsbogen zur Fremdenverkehrsabgabe ...

* Amt Föhr-Amrum * Postfach 15 80 * 25933 Wyk auf Föhr *

Die mit dieser Erklärung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung in Verbindung mit den §§ 1, 10 und 11 des Kommunalabgabengesetzes des Landes Schleswig-Holstein und der Fremdenverkehrsabgabebesatzung Ihrer Gemeinde erhoben für:

Betriebe und abgabepflichtige Tätigkeiten
in den Gemeinden Alkersum, Borgsum, Dunsum,
Midlum, Nieblum, Oevenum, Oldsum, Süderende,
Utersum, Witsum und Wrixum

Sehr geehrte Empfängerin, sehr geehrter Empfänger,

aufgrund der Satzung über die Erhebung einer Fremdenverkehrsabgabe in Ihrer Gemeinde werden Sie hiermit gebeten, den nachstehenden Erklärungsbogen vollständig auszufüllen, zu unterschreiben und bis zum ... an das Amt Föhr-Amrum zurückzugeben.

Kreuzen Sie im linken Teil bitte die für Sie am ehesten in Betracht kommende Betriebsart bzw. Tätigkeit an und machen Sie hierzu im rechten Teil die entsprechenden Angaben zur Größe bzw. zum Umfang des Betriebes. Es sind grundsätzlich die Verhältnisse am 15. Juli diesen Jahres bzw. bei Beginn der abgabepflichtigen Tätigkeit maßgeblich. Wird die Erklärung nicht termingemäß zurückgegeben, so werden die Berechnungsgrundlagen geschätzt und Sie ggf. mit einem Verspätungszuschlag belastet.

Für eventuelle Rückfragen stehen Ihnen die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Steueramtes unter der Telefon-Durchwahl 04681 5004-859 gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen
Ihre Amtsverwaltung

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒

Angaben zum Betriebsinhaber:
(falls von obiger Anschrift abweichend)

**Angaben zur Betriebsart
bzw. zur abgabepflichtigen Tätigkeit**

**Angaben zur Größe
und zum Betriebsumfang**

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hotel, Restaurant, Gast-, Schank- oder Speisewirtschaft, Café, Imbissstube, Konditorei, Bar, Eisdielen, Milchbar usw. | Anzahl der Sitzplätze im Haus: _____ |
| <input type="checkbox"/> Diskothek, Tanzdielen, Lichtspieltheater usw. | Anzahl der Außensitzplätze: _____ |
| <input type="checkbox"/> Imbiss, Verzehrstand usw., überwiegend auf Stehplatzsystem eingerichtet | Größe der dem Publikum zugänglichen Fläche (m ²): _____ |
| <input type="checkbox"/> Ladengeschäft (Lebensmittel, Andenken-, Tabakwaren-, Buch- und Kunsthandlung, Drogerie, Kiosk, Pavillon und offene Landgeschäfte jeder Art, Blumenbinderei, Blumenhandlung, Hofladen (landwirtschaftliche Produkte) usw. | Anzahl Betriebsangehörige: _____ Verkaufs- und Ausstellungsfläche (m ²): _____ Fläche im Freien (m ²): _____ |

bitte wenden !

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fremdenführer, Reiseleiter, Verkehrs- und Reisebüro, Vertreter von Reisegesellschaften, Werbeunternehmen, Veranstalter von Dia- und Filmvorträgen. <input type="checkbox"/> Tankstelle, Kraftfahrzeugreparaturwerkstätte <input type="checkbox"/> Brauerei, Bierniederlage, Mineralwasser-, Limonadenfabrik und -niederlage, Destillierbetrieb <input type="checkbox"/> Friseur, Masseur, Hand- und Fußpfleger, Fotograf, Lesezirkel, Leihbücherei <input type="checkbox"/> Freiberuflicher Sport, Gymnastik- und Schwimmlehrer, Tennislehrer, Tanzschule <input type="checkbox"/> Wäscherei, Reinigung, Heißmangel <input type="checkbox"/> Geld- und Kreditinstitut <input type="checkbox"/> Arzt, Zahnarzt, Apotheker, Heilpraktiker, Dentallabor, Rechtsanwalt, Wirtschaftsprüfer, Steuerbevollmächtigter <input type="checkbox"/> Architekt, Ingenieur, Notar, Immobilienmakler <input type="checkbox"/> Garten- und Landschaftspflege, Haus und Fewo-Betreuung <input type="checkbox"/> sonstiger Handwerksbetrieb | Anzahl Betriebsangehörige: _____ <u>davon</u> Vollbeschäftigte: _____ Teilzeitbeschäftigte: _____ Auszubildende: _____ |
| <input type="checkbox"/> Vermieter von Fahrzeugen aller Art, Taxiunternehmen, Fahrlehrer, Spediteur, Fuhrunternehmer, Fahrradverleih <input type="checkbox"/> Boots- und Surfbrettvermieter, Surfschule, Segel-, Bootsschule <input type="checkbox"/> Reitschule, Reitstall <input type="checkbox"/> Aufsteller von Automaten und Spielgeräten <input type="checkbox"/> Minigolfplatz, Golf- und Tennisplatz, andere Sportanlage <input type="checkbox"/> sonstiger gewerblicher Betrieb oder abgabepflichtige Tätigkeit Bezeichnung: _____ _____ | <u>Anzahl</u> Fahrzeuge: _____ Fahrräder: _____ Boote: _____ Surfbretter: _____ Reittiere: _____ Automaten: _____ Spielgeräte: _____ Spielfelder/Bahnen: _____ Betriebsangehörige: _____ |

Antwort

(ggf. auch per Fax: 04681 5004-850, aber bitte stets Vor- und Rückseite!)

Ich versichere, die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass die Daten ausschließlich zum Zweck der Festsetzung der Fremdenverkehrsabgabe erhoben werden und nur für diesen Zweck weiterverarbeitet werden, es sei denn, die Verarbeitung der Daten für andere Zwecke ist durch eine Rechtsvorschrift erlaubt.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Amt Föhr-Amrum
-Die Amtsdirektorin-
Postfach 15 80
25933 Wyk auf Föhr

(Unterschrift des Abgabepflichtigen, seines zur Abgabe der Erklärung Bevollmächtigten oder seines gesetzlichen Vertreters)