

Personenkonto	Eingangsstempel der Behörde
---------------	-----------------------------

**Übernachtungssteuer-Erklärung für das Jahr \_\_\_\_\_**

Gemeinde Schönefeld  
 Der Bürgermeister  
 Hans-Grade-Allee 11  
 12529 Schönefeld

Anmeldezeitraum  
 (bitte ankreuzen)

1. Quartal	
2. Quartal	
3. Quartal	
4. Quartal	

Angaben zum Beherbergungsbetrieb (Herr/Frau/Firma, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Telefon (optional)
E-Mail (optional)

<b>I. Berechnung der Steuer</b>	
Höhe der Entgelte aufgrund von Beherbergungen im Gebiet der Gemeinde Schönefeld	
Abzüglich steuerfreie Beherbergungsentgelte gem. § 6 ÜNStSatzung	
Höhe des steuerpflichtigen Beherbergungsentgelts	
Ermittlung der Steuer (7,5% des steuerpflichtigen Beherbergungsentgelts)	

## II. Sonstige Angaben und Unterschrift

Gem. § 7 ÜNStSatzung wird die Steuer durch einen Steuerbescheid festgesetzt. Die Steuer wird einen Monat nach Bekanntgabe des Bescheids fällig.

Hinweise zum Datenschutz: Die mit der Steuer angeforderten Daten werden auf Grund der §§ 149 ff. AO i. V. m. § 8 ÜNStSatzung erhoben. Die Angabe der Telefonnummer und der E-Mail-Adresse ist freiwillig.

Ich versichere die Angaben in dieser Steuererklärung wahrheitsgemäß und gewissenhaft gemacht zu haben.

Bei der Ausfertigung hat mitgewirkt

Eigenhändige Unterschrift des Anmeldeverpflichteten bzw. des gesetzlichen Vertreters

Ort, Datum

## III. Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für die Übernachtungssteuer (soweit nicht bereits erteilt)

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Name des Kreditinstituts

IBAN

Kontonummer

DE\_\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

\_\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

BIC (8 oder 11 Stellen)

BLZ

\_\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

\_\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

Unterschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum