

Landeshauptstadt Dresden
Steuer- und Stadtkassenamt
Sachgebiet Beherbergungssteuer
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Eingangsvermerk - Empfänger

Sitz: Dr.-Külz-Ring 19, 01067 Dresden

Abmeldung einer Beherbergungseinrichtung gemäß § 7 Absatz 1 der Beherbergungssteuersatzung der Landeshauptstadt Dresden

Kassenzeichen

Angaben zum Betreiber

Name/Firma _____ Vorname/Firmenzusatz _____ Geburtsdatum _____

Angaben zu den abzumeldenden Beherbergungseinrichtungen/Standorten

Name/Bezeichnung der Beherbergungseinrichtung _____
Straße _____ Hausnummer _____
PLZ _____ Ort _____
Datum der Betriebsaufgabe _____

Die Beherbergungseinrichtung wird von einem Dritten weitergeführt. Ja Nein

Name/Bezeichnung der Beherbergungseinrichtung _____
Straße _____ Hausnummer _____
PLZ _____ Ort _____
Datum der Betriebsaufgabe _____

Die Beherbergungseinrichtung wird von einem Dritten weitergeführt. Ja Nein

Name/Bezeichnung der Beherbergungseinrichtung

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Datum der Betriebsaufgabe

Die Beherbergungseinrichtung wird von einem Dritten weitergeführt. Ja Nein

Name/Bezeichnung der Beherbergungseinrichtung

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Datum der Betriebsaufgabe

Die Beherbergungseinrichtung wird von einem Dritten weitergeführt. Ja Nein

Name/Bezeichnung der Beherbergungseinrichtung

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Datum der Betriebsaufgabe

Die Beherbergungseinrichtung wird von einem Dritten weitergeführt. Ja Nein

Informationen zur Umsetzung der datenschutzrechtlichen Vorgaben aus Artikel 12 bis 14 der Datenschutzgrundverordnung finden Sie im Internetauftritt der Landeshauptstadt Dresden unter www.dresden.de/datenschutz-steuererhebung.

Ich versichere, dass die Angaben in dieser Abmeldung vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden.

Datum, eigenhändige Unterschrift des Betreibers oder eines Bevollmächtigten (gegebenenfalls Stempel)