Beherbergungsbetrieb:

_____

Firmenstempel

Gaflenz, am _____

An das
Gemeindeamt
Markt 46
3334 Gaflenz

NACHWEISUNG DER EINGEHOBENEN TOURISMUSABGABEN FÜR DEN MONAT _____ 20__

Im oben genannten Kalendermonat hatte ich in meinem Betrieb, bzw. in meinem Hause die nachstehend unter laufender Nummer _____ bis _____ angeführten Fremdenübernachtungen. Für diese Übernachtungen wurden, soweit sie abgabenpflichtig waren, die angeführten Beträge eingehoben.
Der errechnete Gesamtbetrag von € _____ wurde am _____ an die dortige Kasse bar eingezahlt *) – unbar überwiesen *)
Ich versichere, die nachstehenden Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben; sie stimmen mit dem Gästebuch überein und sind vollständig.

*) Nichtzutreffendes streichen!

_____

Unterschrift des Betriebsinhabers

Lfd. Nr.	Name	Herkunfts-land	Anzahl der Personen		Aufenthalt		daher Nächtigungen		Tourismus abgabe €	An mer-kung
			Abgabe pflichtig	Abgabe befreit	von	bis	Abgabe € 2,40 ab 16. Lebensjahr			
Summe oder Übertrag										

Lfd. Nr.	Name	Herkunfts-land	Anzahl der Personen		Aufenthalt		daher Nächtigungen		Tourismus abgabe €	An mer-kung
			Abgabe pflichtig	Abgabe befreit	von	bis	Abgabe € 2,00 ab 16. Lebensjahr			
Übertrag										
Summe oder Übertrag										