



Markt Murnau a. Staffelsee

Landkreis Garmisch-Partenkirchen

Kassenzeichen: _____

Name/Firma: _____

Anschrift: _____

Tätigkeit: _____

Zurück an Veranlagungsstelle:

Markt Murnau a. Staffelsee
- Steuerstelle -
Postfach 12 48
82412 Murnau a. Staffelsee

Hinweise:
- Minus-Beträge bitte deutlich kennzeichnen!
- Wenn kein Gewinn bzw. Umsatz unter Punkt A) angegeben ist, muss dieses unter „sonstige Angaben“ begründet werden
- Auswärtslieferungen bzw. -leistungen müssen dargelegt werden (evtl. gesondertes Blatt)

Erklärung zur Veranlagung des Fremdenverkehrsbeitrages 20 _____

A) Angaben zur Berechnung

(alle Geschäfte und Dienstleistungen)

1. Einkommenssteuerpflichtiger- oder Körperschaftsteuerpflichtiger Gewinn _____ EUR
(incl. evtl. Veräußerungsgewinne)
 - a. Höhe des in Ziff. 1 enth. Veräußerungsgewinns _____ EUR
- Bei Ärzten, Heilpraktiker u. ä. gesundheitlichen Tätigkeiten:
Gewinn nur von Urlaubern und Kurgästen

2. Steuerbarer Umsatz gem. § 1 USTG (ohne Umsatzsteuer) _____ EUR
(incl. evtl. Veräußerungserlöse)
 - a. Höhe des in Ziff. 1 enth. Veräußerungserlöses _____ EUR
- Bei Ärzten, Heilpraktiker u. ä. gesundheitlichen Tätigkeiten:
Umsatz nur von Urlaubern und Kurgästen

B) Angaben zu Auswärtslieferungen

1. Von dem unter Nr. 1 angegebenen Gewinn entfallen auf Auswärtslieferungen bzw. -leistungen _____ EUR

2. Von dem unter Nr. 2 angegebenen steuerbaren Umsatz entfallen auf Auswärtslieferungen bzw. -leistungen _____ EUR

C) Sonstige Angaben

1. Führen Sie Ihre Tätigkeit in angemieteten Räumen aus? () Ja () Nein
Wenn ja: Wer ist der Vermieter / Verpächter dieser Räume? (Name + Adresse)

2. Weitere Angaben: _____

Bei der Ausfertigung dieser Erklärung hat mitgewirkt: _____

(Name, Anschrift, Tel.-Nr.) _____

Ich (wir) versichere(n), dass ich (wir) die Angaben in dieser Erklärung nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe(n).

(Ort, Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift)

Wird von der Steuerstelle ausgefüllt:

Gewinn: _____ EUR

steuerbarer Umsatz: _____ EUR