



# 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) Angaben zu Corona-Hilfen

1. Erhaltene Soforthilfen, Überbrückungshilfen und sonst. vergleichbare Zuschüsse \_\_\_\_\_ EUR

### D) 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