

Name/Firma:

PK-Nr.:

Anschrift:

Telefon:

Art der selbstständigen Tätigkeit:

Zuständiges Finanzamt \_\_\_\_\_

Steuer-Nr. \_\_\_\_\_

Markt  
Bad Endorf  
- Steueramt -  
Postfach 261  
83089 Bad Endorf

## Erklärung zur Veranlagung des Fremdenverkehrsbeitrages

### A) Angaben zur Berechnung

1. Einkommensteuerpflichtiger- oder Körperschaftsteuerpflichtiger Gewinn \_\_\_\_\_ Euro \*)  
ohne Auswärtslieferungen (incl. evtl. Veräußerungsgewinne)  
1. a) Höhe des in Ziff. 1 enth. Veräußerungsgewinns \_\_\_\_\_ Euro

2. Steuerbarer Umsatz (ohne Umsatzsteuer) gem. § 1 USTG \_\_\_\_\_ Euro \*)  
ohne Auswärtslieferungen (incl. evtl. Veräußerungserlöse)  
2. a) Höhe des in Ziff. 2 enth. Veräußerungserlöses \_\_\_\_\_ Euro

\*) jeweils bezogen auf die hiesige Betriebsstätte

### B) Angaben zum Vorteil

3. Sonstige Angaben: \_\_\_\_\_ %  
Wie hoch schätzen sie Ihren Vorteil aus dem Fremdenverkehr ein:

Der Markt Bad Endorf behält sich vor, im Einzelfall geeignetes Zahlenmaterial (z. B. Kundenlisten) anzufordern.

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)

PS: Diese Erklärung ist in j e d e m Falle abzugeben!