

# Abrechnung

## Kurbeitrag für Beherbergungsbetriebe

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Stadt Sundern  
- Steueramt -  
Rathausplatz 1

59846 Sundern

oder per E-Mail an:

s.schmidt@stadt-sundern.de

per Fax: 02933/81-111

Partner-Nr.:

Kassezeichen

3574-

EINGEGANGEN IN ABT. 2.1 AM:

VERANLAGUNG DURCHGEFÜHRT AM:

BESCHIED ZUR POST AM:

EINTRAG „KARTEI“ AM:

Rufnummer für telefonische Rückfragen: 02933/81-153

Name, Vorname

Anschrift

Pension / Hotel / Ferienwohnung

## Abrechnung

Folgende Blocks wurden zur Abrechnung vorgelegt:

Abrechnungsblock			Abrechnungszeitraum			Anzahl der Übernachtungen
von	-	bis	von	-	bis	
	-			-		
	-			-		
	-			-		
	-			-		

## Ausgabe von Blocks

Folgende Blocks wurden an den Beherbergungsbetrieb ausgegeben:

Block Nr.:		-		ausgegeben am	
Block Nr.:		-		ausgegeben am	
Block Nr.:		-		ausgegeben am	

Ort, Datum

Unterschrift