

Verwaltungsverband Weißer Schöps/Neiße  
Gemeinde Neiße  
Abteilung Steuern/Abgaben  
Str. der Freundschaft 1  
02923 Kodersdorf

Eine Anmerkungen - Empfänger

## Antrag auf Rückerstattung der Beherbergungssteuer

Für die Bearbeitung Ihres Antrages ist eine Kopie der Rechnung/Quittung über die gezahlte Beherbergungssteuer sowie ein Nachweis über den Befreiungstatbestand (siehe Rückseite) zwingend erforderlich. Bitte fügen Sie diese Unterlagen Ihrem Antrag bei!

### Angaben zum Antragsteller (=Rechnungsempfänger)

Einen Anspruch auf Rückzahlung der Beherbergungssteuer besitzt nur die Person oder Firma, die auf der Rechnung oder Bezahlquittung als Rechnungsempfänger bzw. Bezahler aufgeführt ist.

1	Name/Firma	2	Vorname (bei Personen)
3	Titel, akademische/-r Grad/-e (bei Personen)	4	Geburtsdatum (bei Personen)
5	Straße	6	Haus-Nr.
7	PLZ	8	Ort
9	Telefonnummer (freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen)		
10	IBAN	11	BIC
12	Kontoinhaber lt. Ziffern 1 + 2 oder Abtretung des Rückerstattungsanspruches an:		
13	Name/Firma	14	Vorname (bei Personen)
15	Titel, akademische/-r Grad/-e (bei Personen)	16	Geburtsdatum (bei Personen)
17	Straße	18	Haus-Nr.
19	PLZ	20	Ort

## Angaben zur Beherbergungseinrichtung

21 Name/Firma \_\_\_\_\_

22 Straße \_\_\_\_\_ 23 Haus-Nr. \_\_\_\_\_

24 PLZ \_\_\_\_\_ 25 Ort \_\_\_\_\_

### Zeitraum, für den die Rückerstattung beantragt wird

(Wird eine Erstattung für mehrere Aufenthaltszeiten beantragt, bitte einzelne Aufenthaltszeiten auf gesondertem Blatt spezifizieren.)

26 von \_\_\_\_\_ 27 bis \_\_\_\_\_

### Angaben zu den beherbergten Personen

28 Gesamtanzahl \_\_\_\_\_

Für **jede** Person, für die eine Rückerstattung beantragt werden soll, ist ein entsprechender **Nachweis** als Anlage beizufügen! Ohne eine entsprechende Nachweisführung ist die Bearbeitung Ihres Antrages nicht möglich!

**Gemäß den Regelungen in der Beherbergungssteuersatzung erfolgt die Rückerstattung gezahlter Beherbergungssteuer ausschließlich aus folgenden Gründen:**

- Beruflich oder aus Gründen der Berufsausbildung erforderliche Übernachtung (Bescheinigung des Arbeitgebers/ der Bildungseinrichtung oder Eigenbestätigung bei Selbstständigen/Freiberuflern)
- Kind(er) bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres
- Schwerbehinderung mit einem in einem entsprechenden Ausweis angegebenen Grad der Behinderung von 80 oder mehr (Kopie Schwerbehindertenausweis)
- Begleitperson eines Schwerbehinderten mit einem in einem entsprechenden Ausweis angegebenen Grad der Behinderung von 80 oder mehr sowie einem zusätzlich angegebenen Merkzeichen "B"

#### Bitte beachten Sie folgenden Hinweis:

Der Antrag auf Rückerstattung bezahlter Beherbergungssteuer kann nur postschriftlich erfolgen.

#### Datenverarbeitung und Datenschutz

Ihre im Antrag enthaltenen personen-/firmenbezogenen Daten sind für die Bearbeitung erforderlich und werden unter Einhaltung des Sächsischen Datenschutzgesetzes nur für den angegebenen Zweck der Prüfung der Rückerstattung verarbeitet.

In die Verarbeitung der personen-/firmenbezogenen Antragsdaten im oben angeführten Sinne willige ich ein.

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden.

29 \_\_\_\_\_ Name der für den Antragsteller Unterschrift leistenden Person in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Datum, eigenhändige Unterschrift, ggf. Stempel