

Gemäß § 8 der Satzung der Gemeinde Amt Neuhaus über die Erhebung einer Steuer auf Übernachtungen in Beherbergungsbetrieben (Beherbergungssteuer) unterliegt der Aufwand für die Möglichkeit einer entgeltlichen Beherbergung in der Gemeinde Amt Neuhaus der Beherbergungssteuer. Beherbergungen sind unter bestimmten Voraussetzungen von der Steuer ausgenommen. Hierzu stehen die Unterkünfte in der Nachweispflicht. Die Gemeinde Amt Neuhaus ist nach den Vorschriften der Beherbergungssteuer-Satzung und der Abgabenordnung berechtigt, Nachweise zu allen Angaben zu verlangen.

*According to § 8 of the statutes of the municipality of Amt Neuhaus on the levying of a tax on overnight stays in accommodation establishments (accommodation tax), the cost of the possibility of paid accommodation in the municipality of Amt Neuhaus is subject to the accommodation tax. Accommodation is exempt from the tax under certain conditions. The accommodation providers are required to provide proof of this. The municipality of Amt Neuhaus is entitled to demand proof of all information in accordance with the provisions of the accommodation tax statutes and the tax code.*

---

**Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und geben dieses mit den erforderlichen Belegen an den Betreiber des Beherbergungsbetriebes ab.  
Please complete the form in full and submit it to the operator of the accommodation facility together with the required supporting documents.**

Name Beherbergungsbetrieb  
*Name of accommodation establishment*

Beherbergungszeitraum  
*Accommodation period*

**Falls geschäftlich unterwegs./ If traveling on business.**

Name Arbeitgeber  
*Employer name*

Anschrift Arbeitgeber  
*Employer address*

**Angaben zur/zum Erklärenden (Steuerschuldner/in und Beherbergungsgast)  
Details of the declarant (tax debtor and accommodation guest)**

Name, Vorname\*  
*Name, first name\**

Straße, Hausnummer\*  
*Street and building number\**

PLZ, Ort, Land\*  
*Postal code, city, country\**

Geburtsdatum\*  
*Date of birth\**

Geburtsort\*  
*Place of birth\**

Telefon  
*Phone*

Anzahl Mitreisende ab 18 Jahren:  
*Number of travelers over 18 years:*

Anzahl Mitreisende unter 18 Jahren:  
*Number of travelers under 18 years:*

\*Pflichtfeld/\*Mandatory field

Es liegt eine Behinderung von mindestens 70% vor:  
*There is a disability of at least 70%:*

Begleitperson mit im Ausweis angegebenen Merkzeichen „B“  
*Accompanying person with the sign „B“ on their ID card*

Ich versichere, dass ich die Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Erteilung unrichtiger oder unvollständiger Auskünfte im Zusammenhang mit der Steuererhebung als Straftat bzw. Ordnungswidrigkeit verfolgt wird.

I confirm that I have provided the information truthfully to the best of my knowledge and belief. I have taken note that the provision of incorrect or incomplete information in connection with tax collection will be prosecuted as a criminal or administrative offense.