

zurück an:

LUST AUF ZUKUNFT



LOHFELDEN

Gemeinde Lohfelden

Finanzen und Bürger
Dr.-Walter-Lübcke-Platz 1
34253 Lohfelden

**Erstattung der Übernachtungssteuer bei geschäftlich veranlassten
Übernachtungen gem. § 2 Abs. 4 der gemeindlichen Satzung zur
Übernachtungssteuer**

Angaben zum Beherbergungsbetrieb

Name des Beherbergungsbetriebes: _____

Anreisedatum / Abreisedatum: _____ / _____

Anzahl der Übernachtungen: _____

Angaben zum Antragsteller

Name des Übernachtenden _____

Firma _____

Anschrift des Unternehmens _____

Name Kontoinhaber
(sofern abweichend) _____

IBAN _____

BIC _____

**Diesem Antrag auf Erstattung ist eine Kopie der Rechnung beizufügen.
Ohne diesen Beleg wird dieser Antrag nicht bearbeitet.**

Hiermit bestätigen ich/wir als Arbeitgeber, dass der oben genannte Übernachtende
unser Arbeitnehmer ist und dass die Übernachtung betrieblich veranlasst war.

Mit der Unterschrift bestätige ich/wir die Richtigkeit dieser Angaben.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift