

**Tourismusabgabe - Beitragserklärung****Kontrollseite**

Bitte überprüfen Sie nun nochmals die unten stehenden Angaben. Sollten Korrekturen notwendig sein, können Sie mit "Zurück" wieder zurückblättern. Wenn Ihre Angaben korrekt und vollständig sind, können Sie die Antragsdaten mit "Senden" absenden.

Empfänger **Referat Unternehmensabgaben - Tourismusabgabe**
Schmiedgasse 26 | 8011 Graz
Telefon: +43 316 872-3457, -3442, -3448 u. -3458
Fax: +43 316 872-923448
E-Mail: tourismusabgabe@stadt.graz.at

Auswahl der Person

Personentyp **eine Einzelperson**

Stammdaten AntragstellerIn

Debitorennummer (DebNr.): **1068211**
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) **08.10.1979**

Abgabepflichtige/r Tourismusinteressent/in

Name **Bernd Christian Malle**

Adresse

Straße **Glacisstraße**
Hausnummer **21/3**
Postleitzahl **8010**
Ort **Graz**

Kontakte

Telefon **06781275414**
E-Mail **bernd.malle@gmail.com**
Mobiltelefon **06781275414**

Beitragserklärung

Für das Jahr **2020**

Berechnungsgrundlage

Jahr der Berechnung **Kleinunternehmer § 6 Abs. 1 Z. 27 UStG 1994**
2019

Berechnung des Tourismusinteressentenbeitrages

Beitragsgruppe **006**
Berufsbezeichnung **Dienstleistungen i.d. EDV**
Umsatzstufe in € **< 35.000,00**

Tourismusinteressentenbeitrag

Gesamtbetrag in € **0,00**

Zurück

Senden

Signieren & Senden

Abbrechen

[i Zwischenspeichern PDF-Ansicht](#)

AFS

