Sachbearbeitende Stelle

Steuer- und Stadtkassenamt der Landeshauptstadt Dresden Sachgebiet Aufwandsteuern / Kurtaxe Dr.-Külz-Ring 19, 01067 Dresden

LANDESHAUPTSTADT DRESDEN Steuer- und Stadtkassenamt PF 120020 01001 Dresden

Antrag auf Rückerstattung der Kurtaxe

Bitte füllen Sie die nachstehende Erklärung gewissenhaft aus.

	Angaben zum Antragssteller	
1	Name / Firma	
2	Vorname (bei Personen)	
3	Titel, akademische/r Grad/e (bei Personen)	
4	Geburtsdatum (bei Personen)	
5	Straße, Hausnummer	
6	Postleitzahl, Ort	
7	Telefonnummer (freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen)	
8	E-Mail- Adresse (freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen)	
9	Angaben zu übernachtenden Person (falls mit bei mehreren Personen bitte Liste mit Namen, Vornamen, Name	
10	Vorname	
11	Titel, akademische/r Grad/e	
12	Geburtsdatum	
13	Straße, Hausnummer	
14	Postleitzahl, Ort	
15	Telefonnummer (freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen)	
16	E-Mail- Adresse (freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen)	
	Angaben zum Beherbergungsbetrieb	
17	Name / Firma	A&O Hotel and Hostel Dresden GmbH
18	Straße, Hausnummer	Strehlener Str. 10

19	Postleitzahl, Ort	01069 Dresden		
20	Telefonnummer/n (freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen)			
21	E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen)			
	Bankverbindung für Rückerstattung			
22	Kontoinhaber			
23	Bankinstitut			
24	IBAN			
25	BIC			
	Angaben zur Rückerstattung			
26	Anreisetag	27 Abreisetag		
	7.1110.00 tag	, is sissing		
28	Begründung zur Rückerstattung			
	Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden.			
	Datum, eigenhändige Unterschrift			
	Folgende Anlagen sind beigefügt: - Nachweis der Übernachtung			
		and Veranetalter der Berufeverenetaltung		
	 verbindliche Unterlagen zum Programmablauf ur beziehungsweise zum Ablauf der dienstlichen Tä 	id veranstaller der beruisveranstallung ätigkeit		