Steuernummer / Aktenzeichen	E	Eingangsstempel oder -datum
133/		

## Finanzamt Marzahn-Hellersdorf Allee der Kosmonauten 29 12681 Berlin

## Anzeige gem. § 9 des Gesetzes über eine Übernachtungsteuer in Berlin -ÜnStG

## L Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

i. Zutremendes bitte ankreuzen c	oder austulien			
Anzeigeverpflichtete (r) - Name / Firma, Rechts	form			
Anschrift / Ort der Geschäftsleitung		Belegenheit des Objekts		
Kommunikationsverbindungen Telefon	Telefax	E-Mail		
Betriebsstättenfinanzamt		dortige Steuernummer		
Steuerliche Beratung 🗆 nein 🗆	ja Name und Anschrift			
Kommunikationsverbindungen Telefon	Telefax	E-Mail		
Empfangsbevollmächtigter (kann nur mit beiget Name und Anschrift	fügter gesonderter Vollmacht berücks	ichtigt werden)		
Zuständigkeit der / des Empfangsbevollmächtig	gten			
Festsetzungs- und Erhebungsverfahren	nur Festsetzungsverfahren	nur Erhebungsverfahren		
Bankverbindung BIC	IBAN			
Geldinstitut (Name, Ort)	Kontoinhaber(in)			
Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren				
Siehe beigefügtes SEPA-Lastschriftmand	at			
Als Betreiber des Beherbergungsbetriebs	zeige ich hiermit an:			
1. Beginn des Angebots von Übernachtungsmöglichkeiten gegen Entgelt am				
2. a)   Es werden weniger als 10 Bette	n angeboten, daher wird das Kale	endervierteljahr als Besteuerungszeitraum gewählt.		
b)  Es werden weniger als 10 Bette	n angeboten, dennoch soll der Ka	alendermonat Besteuerungszeitraum sein.		
c) Es werden 10 Betten und mehr Besteuerungszeitraum ist.	angeboten (Anzahl der angeboter	nen Betten ), so dass der Kalendermonat		
3.   Beendigung des Angebots von Ü	lbernachtungsmöglichkeiten gege	en Entgelt am		
Hinweis: Die mit diesem Fragebogen angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 88, 90, 93, 97 und 138 der Abgabenordnung erhoben.				

Unterschrift des/der Steuerpflichtigen bzw. des/der Vertreter/s oder Bevollmächtigten

Ort, Datum