

Name des Abgabepflichtigen
Anschrift des Abgabepflichtigen
PLZ, Ort des Abgabepflichtigen

23738 Lensahn,

Anschrift der Betriebsstätte falls abweichend von obiger Anschrift
--

Gemeinde Lensahn
Der Bürgermeister
Eutiner Str. 2
23738 Lensahn

Fremdenverkehrsabgabe

Sehr geehrte Damen und Herren,

anliegend übersende ich Ihnen die ausgefüllte Erklärung zur Fremdenverkehrsabgabe.

Ich versichere, dass ich die Angaben vollständig und den Tatsachen entsprechend gemacht habe.

Mir ist bekannt, dass

- a) ich gemäß § 90 Abgabenordnung zur Mitwirkung bei der Ermittlung des Sachverhaltes verpflichtet bin und
- b) falsche Angaben nach § 16 Kommunalabgabengesetz geahndet werden können.

Einen Abdruck der Satzung habe ich erhalten.

- Die Fremdenverkehrsabgabe soll von meinem Konto _____
bei der _____, BLZ _____ abgerufen werden
und zwar einmal jährlich zum 15.07.
 zum 15.02., 15.05., 15.08., 15.11. eines Jahres.

- Ich werde die Fremdenverkehrsabgabe überweisen
und zwar einmal jährlich zum 15.07.
 zum 15.02., 15.05., 15.08., 15.11. eines Jahres.

Unterschrift des Abgabepflichtigen