

An die
Hansestadt Wismar, Der Bürgermeister, Amt für Finanzverwaltung,
 Abt. kommunale Steuerangelegenheiten
 Am Markt 11
 23966 Wismar

Steuernummer _____ **-007-00** _____

Erklärung zur Übernachtungssteuer

Jahr

20

Kalendervierteljahr

☐

Januar bis März

☐

April bis Juni

☐

Juli bis September

☐

Oktober bis Dezember

4 A. Allgemeine Angaben

Name, Vorname des Inhabers bzw. Firma des Beherbergungsbetriebes

ggf. abweichender Firmenname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

E-Mail-Adresse (freiwillig)

Telefon (freiwillig)

9 B. Erklärung der Bemessungsgrundlage

10 Bemessungsgrundlage gem. § 4 der Satzung
 = Summe der steuerpflichtigen Entgelte für Übernachtungen ohne
 Umsatzsteuer

EUR

Ct

--	--

11 Summe der Entgelte für steuerbefreite Übernachtungen ohne
 Umsatzsteuer (§ 7 der Satzung)

EUR

Ct

--	--

12 Unterschrift

Datum, Unterschrift

13 Rechtsgrundlage

Die vorstehende Erklärung erfolgt aufgrund der Übernachtungssteuersatzung der Hansestadt Wismar vom 27.03.2015, geändert durch die Änderungssatzungen vom 29.06.2017 und 08.11.2023.

14 Hinweis

Bitte beachten Sie, dass der Eingang dieser Erklärung bei der Hansestadt Wismar bis zu 15. Tag nach Ablauf des Quartals erfolgt sein muss.