

zurück an:

## Erfassungsbogen 2017

zur Berechnung des Fremdenverkehrsbeitrages  
- hier: **Gewerbetreibende, Freiberufler u.a. -**

(Der Fremdenverkehrsbeitrag 2017 wird berechnet nach den um die Umsatzsteuer bereinigten Einnahmen des Jahres 2015, multipliziert mit dem Vorteilssatz, dem Gewinnsatz und dem Beitragssatz)

## Stadt Wittmund

Fachbereich Finanzen  
z.Hd. Frau Tammen/Frau Frerichs  
Kurt-Schwitters-Platz 1  
26409 Wittmund

Kassenzeichen: KT TK

Bei Rückfragen: 04462 983-257/256  
fvb@stadt.wittmund.de oder per Fax: 04462 983-291

1. Bitte geben Sie hier Ihren Namen bzw. den vollständigen Namen des Unternehmens (ggfls. der im handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragene Name), sowie die Anschrift u. die Telefonnummer an:

Name / Name des Unternehmens: \_\_\_\_\_

Straße u. HausNr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email (freiwillig): \_\_\_\_\_

Bei abweichendem Empfänger: Adressat für Anschreiben und Bescheide

Name: \_\_\_\_\_

Straße u. HausNr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

2. Wer ist (sind) der (die) gesetzliche(n) Vertreter des Unternehmens? (Bitte mit Namen u. Anschriften aufführen)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Wie lautet die Anschrift/Ort der beitragspflichtigen Tätigkeit des unter Ziffer 1 genannten Unternehmens im Erhebungsgebiet der Stadt Wittmund?

\_\_\_\_\_

4. Erfolgt die Tätigkeit in gemieteten/gepachteten Räumlichkeiten? Ja  Nein

Wenn ja, wer ist der Vermieter/Verpächter?

Name und Anschrift  
\_\_\_\_\_

5. Wie hoch war/en der gesamte Umsatz, bzw. die Bruttoeinnahmen der im Anschreiben genannten Tätigkeit für die unter Ziffer 3 genannte Betriebsstätte/Ort der beitragspflichtigen Tätigkeit im Jahre 2015? Sofern gegenüber dem Finanzamt eine Umsatzsteuer zu entrichten ist, ist diese von den Bruttoeinnahmen abzuziehen.

Umsatz in 2015: \_\_\_\_\_ Euro

**!** Bitte fügen Sie einen Nachweis bei, aus dem der o.g. Umsatz eindeutig ersichtlich ist.  
(z.B. Gewinn- u. Verlustrechnung, Umsatzsteuererklärung, Einnahmenüberschussrechnung, o.ä.)

Ich/Wir versichere/versichern, dass die Angaben in diesem Vordruck und der Anlage vollständig und wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Belege sind beigefügt (bitte ankreuzen)

im Original (wird nach Einsicht durch die Stadt Wittmund zurückgesandt)  in Kopie (zum Verbleib in der Akte)

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_