

**Magistrat der Stadt Bremerhaven
Steueramt
Postfach 21 03 60
27524 Bremerhaven**

Telefon: 0471 - 590 - 2081 u. - 2348
Telefax: 0471 - 590 - 2796

Antrag auf Erstattung der Tourismusabgabe - Citytax

Antragsteller/in (Übernachtungsgast):

Name:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl: Ort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Bankverbindung:

Kontonummer / IBAN-Code:

Bankleitzahl / BIC:

Name der Bank:

Kontoinhaber/in:

Name und Anschrift des Beherbergungsbetriebs:

Name:

Anschrift:

Angaben zur Übernachtungsleistung:

Zeitraum der Übernachtung(en):

Erhobene Citytax in Euro:

Rechnung vom:

Hinweis:

Der Antrag ist innerhalb von **vier Monaten nach Beendigung der Beherbergungsleistung** beim Magistrat der Stadt Bremerhaven zu stellen (§ 10 Abs. 2 des Bremischen Gesetzes zur Erhebung einer Tourismusabgabe (BremTourAbgG) – „Citytax“ vom 31. Januar 2012 (Brem. Gbl. S. 9), zuletzt geändert durch Artikel 3 des Gesetzes zur Änderung Bremischer Kommunalsteuergesetze vom 24. März 2015 (Brem. GBl. S. 120).

Mit dem Antrag ist die **berufliche Veranlassung der Übernachtung glaubhaft zu machen** und die **Rechnung oder Bescheinigung des Beherbergungsbetriebes vorzulegen**, aus der sich die **Abwälzung der Tourismusabgabe** ergibt (§ 10 Abs. 2 S. 2 BremTourAbgG).

Ich versichere, dass ich die Angaben in dieser Erklärung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Ich bin damit einverstanden, dass der Magistrat der Stadt Bremerhaven dem umseitig genannten Beherbergungsbetrieb eine Mitteilung über die Erstattung zukommen lässt.

Ort und Datum:

Unterschrift des Übernachtungsgastes:
