

Unternehmen mit Anschrift (Straße, Haus.-Nr., Ort) und Telefonnummer

**Kassenzeichen:**

(Bei Rückfragen und Zahlungen stets angeben!)

Stadtverwaltung Eisenach  
Fachgebiet Steuern  
Markt 2  
99817 Eisenach

Bearbeiter: Frau Görke Tel.: 03691/ 670 222  
Frau Hering Tel.: 03691/ 670 226  
Zimmer: 205  
E-Mail: steueramt@eisenach.de

## Steuererklärung zur Tourismusförderabgabe

Quartal:

Jahr:

### Allgemeine Hinweise:

Die Steueranmeldung ist von dem Betreiber der Beherbergungsstätte gem. §§ 6,7 der Satzung zur Erhebung einer Tourismusförderabgabe auf Übernachtungen im Gebiet der Stadt Eisenach **bis zum 15. Kalendertag nach Ablauf eines jeden Kalendervierteljahres** beim Fachgebiet Steuern der Stadt Eisenach **einzureichen und** die darin selbst errechnete Steuer an die Stadtkasse **abzuführen**.

Die Tourismusförderabgabe bemisst sich nach der Eingruppierung sowie der Klassifizierung Ihrer Beherbergungsstätte. Diese erfolgt nach dem vom Deutschen Hotel- und Gaststättenverband e. V. betriebenen bundesweit einheitlichen Klassifizierungssystem „Deutsche Hotelklassifizierung“ und den dort niedergelegten Kriterien und in Anwendung der internationalen Terminologienorm DIN EN ISO 18513 und der deutschen Touristische Informationsnorm (TIN) des Deutschen Tourismusverbandes (DTV).

Bei der Berechnung der Tourismusförderabgabe beachten Sie bitte die Abgabensätze sowie die Befreiungstatbestände entsprechend §§ 3, 4 der Satzung sowie die in § 10 der Satzung genannte Übergangsregelung.

Bei Nichtabgabe der Erklärung können die Besteuerungsgrundlagen nach § 15 Abs. 1 Nr. 4 b Thüringer Kommunalabgabengesetz (ThürKAG) i. V. m. § 162 Abgabenordnung (AO) geschätzt und ein Verspätungszuschlag nach § 15 Abs. 1 Nr. 4 a ThürKAG i. V. m. § 152 AO von bis zu 10 % der Steuer festgesetzt werden. Auch bei verspäteter Abgabe der Erklärung besteht die Möglichkeit, einen Verspätungszuschlag festzusetzen. Bei verspäteter Zahlung entstehen Säumniszuschläge (§ 15 Abs. 1 Nr. 5 Buchstabe b Buchstabe dd ThürKAG i. V. m. § 240 AO).

### Hinweis zur EU-Datenschutzgrundverordnung:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Steuerverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben des Fachgebiets Steuern. Dieses Informationsschreiben finden Sie unter [www.eisenach.de](http://www.eisenach.de) (unter der Rubrik Rathaus & Verwaltung, Fachbereiche, Finanzen, Steuern) oder erhalten Sie direkt im Fachgebiet Steuern.

**1. Allgemeine Angaben zur Beherbergungsstätte**

1	Name, Vorname / Firma <input type="text"/>		ggf. Firmenstempel
2	Firmenanschrift (Straße, Hausnummer) <input type="text"/>		
3	Telefon (Firma) <input type="text"/>	ggf. E-Mail (Firma) <input type="text"/>	
4	Art der Beherbergungsstätte		
	<input type="checkbox"/> Jugendherberge, Gasthaus, Gasthof, Pension, Ferienhaus, Privatwohnung oder ähnliche Einrichtung	<input type="checkbox"/> Hotel bis zu einer Klassifi- zierung von einschließlich 3 Sterne oder vergleichbarem Standard	<input type="checkbox"/> Hotel mit einer Klassifizie- rung ab 4 Sterne oder vergleich- bar bis höherem Standard

**2. Berechnung der Tourismusförderabgabe**

Für die Berechnung der Tourismusförderabgabe ist der Abgabensatz entsprechend der Eingruppierung/Klassifizierung der Beherbergungsstätte (§ 3 der Satzung) anzuwenden. Dieser beträgt je Übernachtungsgast:

- pro Übernachtung in Jugendherbergen, Gasthöfen, Gasthäusern, Pensionen, Ferienwohnungen oder ähnlichen Einrichtungen 1,00 €
- pro Übernachtung in Hotel bis zu einer Klassifizierung von einschließlich 3 Sternen oder vergleichbarem Standard 1,50 €
- pro Übernachtung mit einer Klassifizierung ab 4 Sternen oder vergleichbar bis höherem Standard 2,00 €

Gesamtanzahl der Übernachtungen:

Anzahl der der Steuer unterliegenden Übernachtungen	<input type="text"/>
x Abgabensatz je Eingruppierung und Klassifizierung	<input type="text"/>
= zu zahlender Steuerbetrag (in EUR)	<input type="text"/>

**3. Zahlweise**

Ich wähle folgende Zahlweise:

Lastschrifteneinzugsverfahren, die schriftliche Erklärung ist beigelegt bzw. liegt Ihnen bereits vor.

Überweisung auf Bankverbindung:

Kontoinhaber Stadtverwaltung Eisenach	Kassenzeichen (Bitte unbedingt bei Überweisung als Verwendungszweck angeben.)	
Gläubiger-ID: DE7503300000076704	SWIFT-BIC HELADEF1WAK	IBAN DE57 8405 5050 0000 0020 03

**4. Versicherung der Richtigkeit**

Ich versichere, die Angaben in dieser Steuererklärung wahrheitsgemäß, nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass ein förmlicher Steuerbescheid nur bei abweichender Steuerfestsetzung durch die Stadtverwaltung Eisenach erteilt wird.

Eisenach, den

-----

Ort, Datum

Unterschrift

**Erklärungen ohne eigenhändige Unterschrift gelten als nicht abgegeben.**

**Rechtsbehelfsbelehrung**

Die unbeanstandete Entgegennahme dieser Steuererklärung durch die Stadt Eisenach, Fachgebiet Steuern, gilt als Steuerfestsetzung. Gegen diese Festsetzung kann innerhalb eines Monats Widerspruch bei der Stadtverwaltung Eisenach, Markt 2, 99817 Eisenach erhoben werden (§ 70 Verwaltungsgerichtsordnung). Die Rechtsbehelfsfrist beginnt mit dem Tag, an dem die Steuererklärung bei der Stadt Eisenach, eingegangen ist. Das Einlegen des Rechtsbehelfs entbindet nicht von der Zahlungspflicht.

Bitte bei erstmaliger Teilnahme am Lastschrifteneinzugsverfahren in der Steuererklärung zur Tourismusförderabgabe unter 4. Zahlweise die entsprechenden Angaben vornehmen:

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandates	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Stadt Eisenach, Markt 1, 99817 Eisenach	
Gläubiger- Identifikationsnummer: DE750330000076704	
Kassenzeichen/ Forderungsart: <div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>	
<b>SEPA- Lastschriftmandat:</b> Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger <b>Stadt Eisenach</b> Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger <b>Stadt Eisenach</b> auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
<b>Hinweise der Stadtkasse Eisenach:</b> Kann die Abbuchung nach 1- maligem Versuch nicht erfolgen, wird von Seiten des Zahlungsempfängers kein weiterer Abbuchungsversuch unternommen. Das SEPA- Lastschriftmandat erlischt, angefallene Rücklastschriftgebühren werden in Rechnung gestellt und gehen zu Lasten des Kontoinhabers/ Zahlungspflichtigen. Vor der erneuten Teilnahme am Lastschriftverfahren ist die schriftliche Antragstellung erforderlich. Sollten Sie sich zum SEPA- Lastschriftverfahren entschließen, geben Sie bitte das SEPA- Lastschriftmandat - <b>vollständig ausgefüllt</b> - ab. Dieses SEPA- Mandat können Sie jederzeit schriftlich widerrufen. Sollte sich Ihre Kontoverbindung ändern, teilen Sie dies bitte <b>unverzüglich</b> der Stadtkasse mit.	
<b>Zahlungsart:</b>	
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung/ ab Fälligkeit <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name und Anschrift der/des Kontoinhaber/s:	
Name:	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl und Ort:	<input type="text"/>
<b>IBAN der/des Kontoinhaber/s ( max. 22 Stellen)</b>	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen)</b>	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Ort: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>
Unterschrift/en der/des Kontoinhaber/s :	