



Stadtkämmerei - Steuerabteilung

Öffnungszeiten:

Mo. 09:00 Uhr bis 12:00 Uhr
sowie 15:00 Uhr bis 17:00 Uhr,

Di. bis Fr. 09:00 Uhr bis 12:00
Uhr und nach Vereinbarung

Tel.: 0471 590-2348 oder -2081

Fax: 0471 590-2339

E-Mail: [infocitytax](mailto:infocitytax@magistrat.bremerhaven.de)

@magistrat.bremerhaven.de

Eigenbestätigung der beruflichen Notwendigkeit der Übernachtung*

Zeitraum von: _____ bis: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ich bin als _____
selbständig tätig und bestätige hiermit, dass die Übernachtung/en be-
ruflich bedingt ist / sind.

Art der beruflichen Tätigkeit in Bremen / Bremerhaven:

Berufliche Angaben

Berufliche Anschrift:

einkommensteuerlich geführt im Finanzamt:



Postanschrift:
Postfach 21 03 60
27524 Bremerhaven

Hausanschrift:
Hinrich-Schmalfeldt-Straße
27576 Bremerhaven

Internet: www.bremerhaven.de

Konto der Stadtkasse:
Sparkasse Bremerhaven
BLZ 292 500 00
Nr. 1 100 009

IBAN DE98 2925 0000 0001 1000 09
BIC BRLADE21BRS

* Im Sinne des § 1 Abs. 4 des Bremischen Gesetzes über die Erhebung einer Tourismusabgabe (BremTourAbgG)



Hinweis:

Die Abgabe dieser Eigenbestätigung über den Beherbergungsbetrieb ist freiwillig und dient ausschließlich zur Feststellung der Steuerpflicht. Die erhobenen Daten werden an den Magistrat der Stadt Bremerhaven - Stadtkämmerei, Steuerabteilung - weitergeleitet. In die vorgenannte Verarbeitung und Nutzung der Daten wird mit Abgabe dieser Bestätigung eingewilligt.

Bei Nichtabgabe der unterschriebenen Eigenbestätigung wird die Tourismusabgabe - Citytax grundsätzlich erhoben. Ein Antrag auf Erstattung der Tourismusabgabe - Citytax ist beim Magistrat der Stadt Bremerhaven, Stadtkämmerei, Steuerabteilung, H.-Schmalfeldt- Str. 27576 Bremerhaven, schriftlich einzureichen.

Ich habe Kenntnis davon genommen, dass sich der Magistrat der Stadt Bremerhaven, Stadtkämmerei, Steuerabteilung, das Recht vorbehält, die gemachten Angaben zu überprüfen.

Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift