

# Amt Föhr-Amrum

## - Die Amtsdirektorin -

Wyk auf Föhr, den ...

### Erklärungsbogen zur Fremdenverkehrsabgabe ...

\* Amt Föhr-Amrum \* Postfach 15 80 \* 25933 Wyk auf Föhr \*

Die mit dieser Erklärung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung in Verbindung mit den §§ 1, 10 und 11 des Kommunalabgabengesetzes des Landes Schleswig-Holstein und der Fremdenverkehrsabgabebesatzung Ihrer Gemeinde erhoben für:

Betriebe und abgabepflichtige Tätigkeiten  
in den Gemeinden Nebel u. Norddorf auf Amrum

Sehr geehrte Empfängerin, sehr geehrter Empfänger,

aufgrund der Satzung über die Erhebung einer Fremdenverkehrsabgabe in Ihrer Gemeinde werden Sie hiermit gebeten, den nachstehenden Erklärungsbogen vollständig auszufüllen, zu unterschreiben und bis zum ... an das Amt Föhr-Amrum zurückzugeben.

Kreuzen Sie im linken Teil bitte die für Sie am ehesten in Betracht kommende Betriebsart bzw. Tätigkeit an und machen Sie hierzu im rechten Teil die entsprechenden Angaben zur Größe bzw. zum Umfang des Betriebes. Es sind grundsätzlich die Verhältnisse am 31. August diesen Jahres bzw. bei Beginn der abgabepflichtigen Tätigkeit maßgeblich. Wird die Erklärung nicht termingemäß zurückgegeben, so werden die Berechnungsgrundlagen geschätzt und Sie ggf. mit einem Verspätungszuschlag belastet.

Für eventuelle Rückfragen stehen Ihnen die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Steueramtes unter der Telefon-Durchwahl 04681 5004-865 gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen  
Ihre Amtsverwaltung

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒

**Angaben zum Betriebsinhaber:**  
(falls von obiger Anschrift abweichend)

**Angaben zur Betriebsart  
bzw. zur abgabepflichtigen Tätigkeit**

**Angaben zur Größe  
und zum Betriebsumfang**

<input type="checkbox"/> Restaurant, Gast- und Speisewirtschaft, Imbissstube oder Eisdielen mit Sitzmöglichkeit, Milchbar, Kaffeehaus, Mittagstisch, Konditorei, Café, Tanz- und Nachbar, Diskothek, Tanzdiele	Anzahl der Sitzplätze: _____  davon ggf. Saalplätze: _____
<input type="checkbox"/> Inselrund-, Kutsch-, Angel- und Ausflugsfahrten	Außen-sitzplätze: _____
<input type="checkbox"/> Strandkorb- und Liegestuhlvermieter	Anzahl Strandkörbe: _____ Liegestühle: _____

bitte wenden !

<input type="checkbox"/> Ladengeschäfte aller Art ohne Sitzmöglichkeit (z.B. Andenkenladen, Boutique, Parfümerie, Textil- und Schuhwarenfachgeschäft, Spirituosen- und Tabakwarenladen, Juwelier, Apotheke, Drogerie, Kosmetiker, Fotograf, Imbissstube und Eisdielen ohne Sitzmöglichkeit, Kiosk, Bierniederlage, Mineralwasser- und Limonadenbetrieb, Baustoffhandel, Großhandelsunternehmen, Warenhaus, Lebensmittelgeschäft, Milch- und Backwarenladen, Haushaltswarengeschäft, Elektrogeschäft, Buch- und Kunsthandel, Malerartikel etc.)  <input type="checkbox"/> Handwerksbetriebe (z.B. Reinigung, Wäscherei, Grafiker, Tankstelle, Friseur, Masseur, Spediteur, Hand- und Fußpfleger, Bauunternehmen, Druckereibetrieb, Tonstudio, Heißmangelbetrieb, Kohlen- und Heizölhandel, Blumenhandlung, Blumenbinderei, Saunabetrieb, Kurmittelhaus, Webstube etc.)  <input type="checkbox"/> Geld- und Kreditinstitut  <input type="checkbox"/> Reisebüro und Werbeunternehmen  <input type="checkbox"/> Freie Berufe (z.B. Arzt, Badearzt, Facharzt, Zahnarzt, Heilpraktiker, Rechtsanwalt, Notar, Architekt, Ingenieur, Statiker, Bautechniker, Steuerberater, Wirtschaftsberater, Makler, Finanzberater, Handels- und Versicherungsvertreter; freiberufliche Sport-, Gymnastik- und Schwimmlehrer)  <input type="checkbox"/> Sonstige Tätigkeiten	Anzahl ... Inhaber: _____  Arbeitnehmer in Vollzeit: _____  Teilzeitkräfte: _____  Saisonkräfte: _____  Auszubildende: _____  Betriebsfläche in m <sup>2</sup> : _____
<input type="checkbox"/> Minigolfplatz, Kegelbahn, Tennisplatz, Surfschule u.ä. Freizeiteinrichtungen, Lichtspieltheater	Anzahl Plätze: _____  Anzahl Bahnen: _____
<input type="checkbox"/> Verleihgeschäfte (z.B. Fahrrad-, Handwagen-, Boots-, Pferde-, Kataran-, Surfbrettverleih etc.)  <input type="checkbox"/> Verkehrs- und Busunternehmen, Taxen, Mietwagen	Anzahl der Verleihobjekte / Fahrzeuge: _____  Art des Objekts: _____
<input type="checkbox"/> Wohnungsverwalter, Wohnungsbetreuer	Anzahl der betr. Wohneinheiten: _____
<input type="checkbox"/> Aufsteller von Automaten und Spielgeräten	Anzahl Automaten: _____

**Antwort**

(ggf. auch per Fax: 04681 5004-850, aber bitte stets Vor- und Rückseite!) an:

Ich versichere, die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass die Daten ausschließlich zum Zweck der Festsetzung der Fremdenverkehrsabgabe erhoben werden und nur für diesen Zweck weiterverarbeitet werden, es sei denn, die Verarbeitung der Daten für andere Zwecke ist durch eine Rechtsvorschrift erlaubt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

Amt Föhr-Amrum  
-Die Amtsdirektorin-  
Postfach 15 80  
25933 Wyk auf Föhr

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Abgabepflichtigen, seines zur Abgabe der Erklärung Bevollmächtigten oder seines gesetzlichen Vertreters)