

**Angaben zum Beitragspflichtigen:**


---

 Name, Vorname bzw. Firmenname

---

 Tel.-Nr.

---

 Straße u. Haus-Nr.

---

 E-Mail

---

 PLZ u. Ort

---

 zuständiges Betriebsfinanzamt

Gemeinde Bad Rothenfelde  
 Finanz- u. Steuerabteilung  
 Frankfurter Str. 3  
 49214 Bad Rothenfelde  
**Faxnummer: 05424 / 223-194**

Hinweise siehe Anschreiben und allgemeine Erläuterungen zum Tourismusbeitrag oder auch unter <a href="http://www.bad-rothenfelde.de">www.bad-rothenfelde.de</a> – Gemeinde – Rathaus – Ortsrecht [II. Finanzen (Gebühren und Beiträge)].
--

**Erklärung zur Festsetzung des Tourismusbeitrages  
 in der Gemeinde Bad Rothenfelde für das Erhebungsjahr 2019**

☞ Vordruck für Gewerbetreibende, Freiberufler und andere

Erklärung auf Grund der Vorschriften der §§ 9 und 11 des Niedersächsischen Kommunalabgabengesetzes (NKAG) i. V. m. §§ 90 und 93 der Abgabenordnung (AO) sowie der Satzung über die Erhebung eines Tourismusbeitrages in der Gemeinde Bad Rothenfelde vom 27.11.2018. Bei Auskunftsverweigerung kann eine Schätzung durch die erhebende Behörde erfolgen (§ 11 Absatz 1 Nr. 4 b NKAG i. V. m. § 162 AO).

- 1. Art der gewerblichen oder freiberuflichen Tätigkeit bzw. der sonstigen Einnahmeerzielung (Bitte detailliert aufführen!)**

---



---



---

- 2. Anschrift(en) der Betriebsstätte(n) in der Gemeinde Bad Rothenfelde:**

---



---



---

- 3. Wurde(n) die unter Ziffer 2 genannten Räume/Grundstücke, in/auf denen der Betrieb tätig ist bzw. die selbständige Tätigkeit ausgeübt wird, angemietet bzw. angepachtet?**

ja                       nein

Wenn ja: Wer ist Vermieter(in)/Verpächter(in) der Räume/Grundstücke?  
 (Bitte mit Anschrift/en aufführen!)

---



---

bitte wenden

**4. Wurde die Tätigkeit im Jahr 2017 ganzjährig ausgeübt? (ohne Berücksichtigung von saisonalen Anfangs- und Endzeiten!)**

nein       ja (wenn ja, weiter bei 5a)  
wenn nein:

a) Der Betrieb bzw. die Tätigkeit wurde erst nach dem 01.01.2017 aufgenommen (keine saisonalen Anfangs- und Endzeiten!)

ja       nein  
Falls „ja“: Datum der Betriebs-/Tätigkeitsaufnahme: \_\_\_\_\_ (weiter bei 5b)

b) Der Betrieb bzw. die Tätigkeit wurde zwischenzeitlich eingestellt (keine saisonalen Anfangs- und Endzeiten!)

ja       nein  
Falls „ja“: Datum der Betriebs-/Tätigkeitsaufgabe: \_\_\_\_\_

**5. Angaben zum erzielten Umsatz:**

a) für den Fall, dass die Tätigkeit im Jahr 2017 ganzjährig ausgeübt wurde:  
wie hoch war der gesamte steuerbare Umsatz, ersatzweise die Bruttoeinnahmen\* der unter Ziffer 2 genannten Betriebsstätte(n) im Jahr 2017

⇒ Wurden im Jahr 2017 v e r s c h i e d e n e selbständige Tätigkeiten ausgeübt oder bestanden mehrere Betriebsstätten, ist ergänzend die Anlage zu dieser Erklärung auszufüllen!

\_\_\_\_\_ EUR = \_\_\_\_\_ plus \_\_\_\_\_  
(Gesamtumsatz) (z.B. Speisewirtschaft) (z.B. Beherbergung / Sportanlage)

b) für den Fall, dass die Tätigkeit nach dem 01.01.2017 aufgenommen wurde:  
wie hoch war der gesamte steuerbare Umsatz, ersatzweise die Bruttoeinnahmen\* der unter Ziffer 2 genannten Betriebsstätte(n) im Jahr 2018

⇒ Wurden im Jahr 2018 v e r s c h i e d e n e selbständige Tätigkeiten ausgeübt oder bestanden mehrere Betriebsstätten, ist ergänzend die Anlage zu dieser Erklärung auszufüllen!

\_\_\_\_\_ EUR = \_\_\_\_\_ plus \_\_\_\_\_  
(Gesamtumsatz) (z.B. Speisewirtschaft) (z.B. Beherbergung / Sportanlage)

\* = Sofern gegenüber dem Finanzamt eine Umsatzsteuer zu entrichten ist, ist diese von den Bruttoeinnahmen abzuziehen!  
Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei (z. B. Umsatzsteuererklärung, Umsatzsteuerbescheid, hilfsweise Bestätigung des Steuerberaters)

**6. Wie hoch war der gesamte einkommen- bzw. körperschaftsteuerpflichtige Gewinn der unter Ziffer 2 genannten Betriebsstätte(n) (bei Personengesellschaften [z. B. GbR, OHG, KG] der gesamte Gewinn der Gesellschafter)**

im Jahr \_\_\_\_\_ ? \_\_\_\_\_ EUR

(Diese Angabe ist freiwillig und dient lediglich der Fortschreibung bzw. Aktualisierung der Mindestgewinnsätze und hat keinen direkten Einfluss auf die Beitragsberechnung!)

Ich/Wir versichere/versichern, dass die Angaben in diesem Vordruck vollständig und wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Mir ist bekannt, dass die Daten zum Zweck der Festsetzung des Tourismusbeitrages der Gemeinde Bad Rothenfelde erhoben werden. Die Verarbeitung ist nur im Rahmen des Steuergeheimnisses und des Datenschutzgesetzes bzw. auf Grund spezieller Rechtsvorschriften zulässig.

Belege sind beigelegt (*bitte ankreuzen*)

- im Original (werden nach Einsicht durch die Verwaltung umgehend zurückgesandt)  
 in Kopie (zum Verbleib in der Akte)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Erklärenden oder seines zur Abgabe der Erklärung Bevollmächtigten der seines ges. Vertreters

**Termin für die Rückgabe an die Gemeinde: 15. 05. 2019 ( *bitte beachten!* )**