

**Sachbearbeitende Stelle**

Steuer- und Stadtkassenamt  
der Landeshauptstadt Dresden  
Fachbereich Aufwandsteuern  
Dr.-Külz-Ring 19, 01067 Dresden

**LANDESHAUPTSTADT DRESDEN**  
Steuer- und Stadtkassenamt  
PF 120020  
01001 Dresden

**Antrag auf Rückerstattung der  
Beherbergungssteuer**

**Angaben zum Antragssteller**

- 1 Name / Firma
- 2 Vorname (bei Personen)
- 3 Titel, akademische/r Grad/e (bei Personen)
- 4 Geburtsdatum (bei Personen)
- 5 Straße, Hausnummer
- 6 Postleitzahl, Ort
- 7 Telefonnummer (freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen)


**Angaben zur übernachtenden Person** (falls mit Antragsteller nicht identisch)

bei mehreren Personen bitte Liste mit Namen, Vornamen, Anschrift und Geburtsdatum beifügen

- 8 Name
- 9 Vorname
- 10 Titel, akademische/r Grad/e
- 11 Geburtsdatum
- 12 Straße, Hausnummer
- 13 Postleitzahl, Ort
- 14 Telefonnummer (freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen)


**Angaben zum Beherbergungsbetrieb**

- 15 Name / Firma
- 16 Straße, Hausnummer
- 17 Postleitzahl, Ort


### Bankverbindung für Rückerstattung

- 18 Kontoinhaber  
19 Bankinstitut  
20 IBAN  
21 BIC


### Angaben zur Rückerstattung

- 22 Anreisetag

- 23 Abreisetag

*(wird eine Erstattung für mehrere Aufenthaltszeiten beantragt, bitte einzelne Aufenthaltszeiten auf gesonderten Blatt spezifizieren)*

### Begründung (bitte Nachweis als Anlage beifügen - siehe Zeilen 30 bis 32)

- 24  Beruflich oder aus Gründen der Berufsausbildung erforderliche Übernachtung
- 25  Kind(er) bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres
- 26  Beherbergung in einer Beherbergungseinrichtung, deren Betreiber innerhalb des Stadtgebietes von Dresden dauerhaft in der Regel weniger als fünf Beherbergungsplätze (Gästebetten) bereitstellt
- 27  Schwerbehinderung mit einem in einem entsprechendem Ausweis angegebenen Grad der Behinderung von 80 oder mehr
- 28  Begleitperson eines Schwerbehinderten mit einem in einem entsprechendem Ausweis angegebenen Merkzeichen „B“

### Folgende Anlagen sind beigelegt:

- 29  Kopie der Rechnung / Quittung der Beherbergungssteuer
- 30  Bescheinigung des Arbeitgebers / der Bildungseinrichtung
- 31  Schwerbehindertenausweis
- 32  \_\_\_\_\_

### Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Der Antrag auf Rückerstattung bezahlter Beherbergungssteuer kann nur postschriftlich, per Telefax (+49.351.488.2898) oder mit qualifizierter elektronischer Signatur über ein Formular unter <http://www.dresden.de/kontakt> gestellt werden. Zur Verhinderung von Betrug ist eine **Antragstellung mit einfacher elektronischer Mail nicht zulässig.**

Einen Anspruch auf Rückzahlung der Beherbergungssteuer besitzt nur diejenige Person oder Firma, die auf der Rechnung oder Bezahlquittung als Rechnungsempfänger bzw. Bezahlender aufgeführt ist.

### Datenverarbeitung und Datenschutz

Ihre im Antrag enthaltenen personen-/firmenbezogenen Daten sind im Steuer- und Stadtkassenamt für die Bearbeitung erforderlich und werden unter Einhaltung des Sächsischen Datenschutzgesetzes nur für den angegebenen Zweck der Prüfung der Rückerstattung verarbeitet. Im Rahmen des Verfahrens werden Ihre personen-/firmenbezogenen Daten nur in dem Umfang anderen Fachämtern der Verwaltung der Landeshauptstadt Dresden übermittelt, der für die Prüfung und Entscheidung zum Antrag erforderlich ist.

Eine Weitergabe der personen-/firmenbezogenen Antragsdaten an Dritte, außerhalb der Verwaltung der Landeshauptstadt Dresden, erfolgt nicht. Die personen-/firmenbezogenen Antragsdaten werden gelöscht, sobald ihre Kenntnis für die speichernde Stelle zur Erfüllung ihrer Angaben nicht mehr erforderlich ist.

In die Verarbeitung der personen-/firmenbezogenen Antragsdaten im oben angeführten Sinne willige ich ein.

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden.

Datum, eigenhändige Unterschrift