

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