

Gästebeitragserklärung

nach § 7 Absatz 5 Gästebeitragssatzung
der Ortsgemeinde Volkesfeld

für das (bitte ankreuzen!)

- I. Quartal 2019
- II. Quartal 2019
- III. Quartal 2019
- IV. Quartal 2019

Verbandsgemeindeverwaltung Mendig
z. H. Frau Suchowski
Marktplatz 3
56743 Mendig

Beherbergungsbetrieb:

Name: _____

Straße, Nr. _____
PLZ, Ort: _____
Tel. Nr.: _____
Buchungsnr.: _____

	Gesamtzahl aller Übernachtungen	Betrag
Erwachsene		à 0,60 EUR= EUR
Kinder ab 12 Jahren		à 0,60 EUR = EUR
<u>Beitragsbefreit:</u>		
• Kinder unter 12 Jahren		
• Schwerbehinderte (Grad der Behinderung 50)		
• Begleitperson von Schwerbehinderten (Grad der Behinderung 50)		
Übernachtungen gesamt:		
	Gesamter abzuführender Gästebeitrag	EUR

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass diese Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Mir ist bekannt, dass **nicht** bzw. **vorsätzlich falsch** gemachte Angaben ein **Ordnungswidrigkeitsverfahren** nach sich ziehen können.

_____(Ort, Datum, Unterschrift)

Konten der Verbandsgemeindekasse Mendig:

Bankverbindungen:
Kreissparkasse Mayen

Volksbank RheinAhrEifel e.G.

Postbank Köln

BLZ / Konto-Nr.

576 500 10
060 000 155
577 615 91
100 008 800
370 100 50
12 445 506

IBAN / BIC-SWIFT

DE29 5765 0010 0060 0001 55
MALADE51MYN
DE51 5776 1591 0100 0088 00
GENODED1BNA
DE11 3701 0050 0012 4455 06
PBNKDEFF370