

Name und Adresse des/der Steuerpflichtigen:	
Kassenzeichen:	/0400

Stadt Kalkar
 Die Bürgermeisterin
 Fachbereich 1
 Markt 20
 47546 Kalkar

Steuererklärung

gemäß § 9 Abs. 2 der Satzung über die Erhebung einer Tourismus-
 und Kulturförderabgabe in der Stadt Kalkar

Angaben zum Beherbergungsbetrieb

Name des Beherbergungsbetriebes	
Anschrift des Beherbergungsbetriebes	47546 Kalkar

Erhebungszeitraum

Kalenderjahr: _____

1. Quartal 2. Quartal 3. Quartal 4. Quartal

Bemessungsgrundlage

Anzahl der Übernachtungen

Steuerpflichtig	
Steuerfrei (über 21 Tage ununterbrochene Beherbergung)	
Steuerfrei (generell)	

Ich versichere, alle Angaben dieser Steuerklärung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

 Ort, Datum

 Unterschrift