

## Name und Anschrift des Beherbergungsbetriebes bzw. des Betreibers

Name, Vorname, Betriebsbezeichnung	Telefon	Bürger-Nr. (erfolgt durch VG)
Straße	PLZ	Ort

Verbandsgemeindeverwaltung  
Rhein-Nahe  
z.Hd. Frau Hoch  
Koblenzer Straße 18  
55411 Bingen

## **Erklärung zur Kulturförderabgabe für Übernachtungen in Bacharach**

Erhebungszeitraum

Kalenderjahr 202\_\_

1. Kalendervierteljahr (01.01. bis 31.03.)  
 2. Kalendervierteljahr (01.04. bis 30.06.)  
 3. Kalendervierteljahr (01.07. bis 30.09.)  
 4. Kalendervierteljahr (01.10. bis 31.12.)

Zutreffendes bitte ankreuzen

Übernachtungszahlen

Nr.		Anzahl	
1.	<b>Gesamtzahl Übernachtungen pro Gast</b>		
2.	<b>Anzahl</b> der Übernachtungen von Gästen unter 18 Jahren sowie beruflich bedingte Übernachtungen		
3.	Anzahl der abgabepflichtigen Übernachtungen (Nr.1abzgl.Nr.2)		

Ich/Wir versichere/n, dass die Angaben in dieser Erklärung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift