

**Gemeinde  
Oberammergau**  
Ludwig-Thoma-Str. 10  
82487 Oberammergau

Tel. (08822) 32-0 oder 32-232  
Fax (08822) 32-233

|                  |               |
|------------------|---------------|
| Zust. Finanzamt: | PK-NR.: 00/ / |
| Steuernummer:    |               |

Gemeinde Oberammergau, Ludwig-Thoma-Str. 10, 82487 Oberammergau

Gemeinde Oberammergau  
Amt II  
Ludwig-Thoma-Str. 10  
  
82487 Oberammergau

*Anschrift des Steuerpflichtigen:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Erklärung zur Veranlagung des Fremdenverkehrsbeitrages 20\_\_

Betriebsstätte, Tätigkeit: \_\_\_\_\_

### A. Angaben zur Berechnung des Beitrages

1. ESt.- oder KSt.-pflichtiger Gewinn \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ EUR \*)
2. Steuerbarer Umsatz \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ EUR \*)

\*) jeweils bezogen auf die angegebene Betriebsstätte

### B. Angaben zum Vorteilssatz (soweit möglich)

1. Von dem unter Abschnitt A., Ziffer 1 angegebenen Gewinn entfallen auf Auswärtslieferungen \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ EUR \*)
2. Von dem unter Abschnitt A., Ziffer 2 angegebenen Steuerbaren Umsatz entfallen auf Auswärtslieferungen \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ EUR \*)

Bei der Ausfertigung dieser Erklärung hat mitgewirkt: (Name, Anschrift, Telefon-Nr.)

Ich (wir) versichere(n) die Angaben in dieser Erklärung wahrheitsgemäß nach besten Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift(en)

Freiwillige Angabe der Telefonnummer für evtl. Rückfragen: \_\_\_\_\_

Die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Erklärung bitte an die Gemeinde zurückgeben.