	Eingangsvermerk
	٦
Stadt Markkleeberg Rathausplatz 1	
04416 Markkleeberg	
	der Beherbergungsteuer satzung der Stadt Markkleeberg
	eherbergungsteuer besitzt nur derjenige, der auf der Rechnung oder
	tung als Rechnungsempfänger bzw. Bezahlender aufgeführt ist.
Angaben zum Antragsteller (echnungsempfänger)
Name	
Vorname	
Titel, akad. Grad/e	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon (freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen)	
Bankverbindung: IBAN:	BIC: BIC:
Kontoinhaber: Antragstelle	er Abtretung des Rückerstattungsanspruches an folgende Pers
Name	
Vorname	
Titel, akad. Grad/e	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Datum, eigenhändige Unterschrift des Antragstellers

	igabeli zur Beller			1 Standort				
Name/Bezeichnung der Beherbergungseinrichtung								
St	traße, Hausnummer							
Ы	LZ, Ort							
An	reisetag:	Abreiset	tag:	Gesam	tanzahl der beherbergten Gäste:			
Ar	ngaben zur Rücke	erstattung						
Rü	ckerstattungsgründe	gemäß § 4 de	er Beherbergung	gsteuersatzun	g der Stadt Markkleeberg			
1.	Minderjährig (Nach	weis: Kopie Ge	eis: Kopie Geburtsurkunde/Personalausweis)					
2.	Übernachtung zum (Nachweis: ärztlich		Zwecke einer zwingend notwendigen medizinischen Behandlung in Markkleeberg Bescheinigung)					
3.		uppen von alleinreisenden, beherbergungssteuerbefreiten Kindern und reuen (z.B. Lehrer oder Erzieher).						
4.		ndesmeldegesetz in der vorgenannten Beherbergungseinrichtung (Nachweis: atus – Alleinige Wohnung/Hauptwohnung/Nebenwohnung)						
Die	e Rückerstattung wir	d für folgende (Gäste beantrag	t:				
		Gast 1			Gast 2			
Name								
Vo	orname							
Ti	tel, akad. Grad/e							
Geburtsdatum								
Straße, Hausnummer								
PLZ, Ort								
Rückerstattungsgrund								
• Da Info	Datenschutz-Grundve gemeinen Informatione ps://www.markkleeberg	ng/Bezahlquittun n Rückerstattun erarbeitung perso erordnung sowie n der Stadt Mark g.de/datenschutz er personen-/firme	ing der Beherbe ngsgrund onenbezogener D über Ihre Anspre kkleeberg. Diese I	aten in der Sterch chpartner in Da nformationen fi	uerverwaltung und über Ihre Rechte nach tenschutzfragen entnehmen Sie bitte den nden Sie unter wecke der Antragsbearbeitung willige ich ein.			

Bei juristischen Personen: Name der unterschriftsleistenden Person in Druckbuchstaben