

**Erfassungsbogen zur Feststellung der Veranlagung zur Kurabgabe gemäß der  
Satzung über die Erhebung einer Kurabgabe**

(für gewerbliche und nichtgewerbliche Vermietung von Betten/Beherbergung)

**Hauptwohnsitz des Inhabers bzw. Mieters/Nutzers**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Kategorie des Ferienobjektes/Zweitwohnung**

Objekt vorhanden  Ja  Nein

(wenn nein, bitte unterschreiben und an das Amt Barth zurück senden)

wenn ja, um welche Art von Ferienobjekt handelt es sich:

Bitte Zutreffendes ankreuzen:	Ferienobjekt	Anzahl	Anzahl der Betten je Einheit (eventuell auch Aufbettungen, wenn vorhanden)
	Hotel		
	Pension		
	Ferienwohnung		
	Ferienhaus		
	Appartement		
	Privatzimmer		
	Zweitwohnsitz		
	Bootsliegeplatz		
	andere Unterkünfte:		

**Angaben zum Objekt**

(Sofern mehrere Objekte vorhanden sind, bitte separate Erfassungsbögen ausfüllen!)

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Wohnungsnummer: \_\_\_\_\_

Objektnummer (wenn vorhanden): \_\_\_\_\_

Datum des Erwerbs: \_\_\_\_\_

Beginn der Vermietung: \_\_\_\_\_

**Nutzung des Objektes (Eigennutzung und / oder Vermietung)**

**1. Eigennutzung des Objektes**

O Ja

O Nein

wenn ja, Anzahl der abgabepflichtigen Personen für die Jahreskurabgabe: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname bitte rechts eintragen: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_  
6. \_\_\_\_\_

(Sofern Sie zur Zahlung der ermäßigten Kurabgabe berechtigt sind, ist dies in geeigneter Form laut Satzung nachzuweisen.)

**2. Vermietung an Feriengäste durch Vermittler**

O Ja

O Nein

Seit wann vermieten Sie? \_\_\_\_\_

wenn zutreffend, Name und Anschrift der  
Vermittlungsagentur: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bei der Vermietung über eine Vermittlungsagentur, bitte den Vertrag in Kopie mit beifügen!**

**3. Dauervermietung**

O Ja

O Nein

wenn ja, Name des Dauermieters \_\_\_\_\_

**Hinweise und Bemerkungen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich versichere, die oben genannten Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und Veränderungen umgehend mitzuteilen. Ich habe Kenntnis genommen, dass das Erbringen von unvollständigen oder unrichtigen Angaben ein Verstoß gegen die Bestimmungen der §§ 16 und 17 Kommunales Abgabegesetz M-V vom 12. April 2005, zuletzt geändert durch Artikel 4 des Gesetzes vom 09. April 2020, ist.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift