



**STADT WELS**  
**Steuerverwaltung**

Stadtplatz 1, 4600 Wels  
Bearbeiter: Barbara Habermüller  
Zimmer Nr. 287  
Tel.: +43 7242 235 5900  
E-Mail: stv@wels.gv.at  
UID-Nr.: ATU23478804  
**wels.at**

# Tourismusabgabe-Erklärung

Monat:

Jahr:

Name des Abgabepflichtigen	Debitorennummer	
	/TOUR/0001	
Name und Adresse des Betriebes		
Gesamtanzahl der Übernachtungen		
Anzahl der Befreiungen (Nächtigung x Person)		
Anzahl der abgabepflichtigen Nchtigungen		
€ 2,00 je Nächtigung	Anzahl der Nchtigungen	Betrag
		€

Ich versichere (wir versichern), dass die Abgabenerklärung vollständig und richtig ausgefüllt wurde. Beachten Sie bitte, dass Erklärungen ohne Unterschrift als nicht abgegeben gelten!! Bitte legen Sie diese Erklärung spätestens **bis zum 15. eines jeden der Nächtigung folgenden Monate** der Dst. Steuerverwaltung vor. Bis zu diesem Zeitpunkt ist auch der von Ihnen einbekannte Abgabebetrag fällig.

.....  
Datum

.....  
Stampiglie und Unterschrift des Abgabepflichtigen

Bankverbindung:  
IBAN: AT262032010000001221 BIC: ASPKAT2L