



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 Nchtigigung folgenden Monates** 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