



Erklärungsformular Steuer auf Übernachtungen

Diese Erklärung bleibt bis auf Widerruf gültig.

Besitzer der Einrichtung:

NAME, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

Benennung der Einrichtung:

Name/Bezeichnung: _____

Adresse: _____

4770 Amel

Hotel

Pension

Privathaus
-wohnung

möblierte
Zimmer

Bettenanzahl:

_____ Doppelbetten

_____ Einzelbetten

Das Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden.

Per E-Mail: stephanie.schmitz@amel.be

Per Post: Gemeindeverwaltung Amel
z.H.v. Frau Stéphanie Schmitz
Wittenhof 9
4770 AMEL

Für die Richtigkeit der obenstehenden Angaben,

Unterschrift: _____

Datum: _____

Datenschutz:

Die Gemeindeverwaltung Amel respektiert Ihre Persönlichkeitsrechte. Die Verwaltung verarbeitet Ihre Daten gemäß der Datenschutzgrundverordnung vom 27. April 2016. Weiterführende Informationen zum Schutz Ihrer Daten finden Sie in der Datenschutzerklärung der Gemeinde Amel unter www.amel.be