

Für Selbstständige, Freiberufler  
Eigenbestätigung ↓ + Meldeschein →

**Eigenbestätigung**

nach § 2 Absatz 2 der Beherbergungssteuersatzung der Landeshauptstadt Dresden für Selbstständige und freiberuflich Tätige, Personen im Richteramt, Diplomaten sowie für Abgeordnete des Deutschen Bundestages und des Sächsischen Landtages

**Angaben zum Beherbergungsbetrieb**

1 Name/Firma \_\_\_\_\_

2 Straße \_\_\_\_\_ Haus-Nr. \_\_\_\_\_

3 Anreisetag \_\_\_\_\_ 4 Abreisetag \_\_\_\_\_ 5 für alle Aufenthalte im Kalenderjahr \_\_\_\_\_

**Angaben zur übernachtenden Person**

6 Name \_\_\_\_\_ 7 Vorname \_\_\_\_\_ 8 Geburtsdatum \_\_\_\_\_

9 Titel, akademischer Grad/e \_\_\_\_\_ 10 Art der selbstständig freiberuflichen oder gewerblichen Tätigkeit \_\_\_\_\_

**Privatanschrift**

11 Straße \_\_\_\_\_ Haus-Nr. \_\_\_\_\_

12 PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

13 Telefonnummer (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

**Geschäftsanschrift, soweit abweichend**

14 Firma \_\_\_\_\_

15 Straße \_\_\_\_\_ Haus-Nr. \_\_\_\_\_

16 PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

17 Telefonnummer (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

Ich versichere hiermit, dass ich selbstständig freiberuflich oder gewerblich tätig oder Abgeordneter des Deutschen Bundestages oder des Sächsischen Landtages bin oder das Richteramt ausübe oder Diplomat bin und die vorgenannte Beherbergung für diese Berufs- oder Mandatsausübung oder aus Gründen meiner entsprechenden Berufsaus- oder -fortbildung erforderlich war.

\_\_\_\_\_  
Datum, eigenhändige Unterschrift

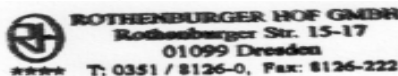
**HINWEIS:**  
Unrichtige oder unvollständige Angaben über abgabenrechtlich erhebliche Tatsachen sind strafbar.

Die Behörden der Landeshauptstadt Dresden sind nach §§ 90, 93 AO in Verbindung mit § 3 Absatz 1 SächsKAG berechtigt, sich von dem Unterzeichner, erforderlichenfalls auch von dritten Personen oder Behörden, Nachweise zur Bestätigung der in dieser Erklärung gemachten Angaben vorlegen zu lassen.

Stand: September 2015

**Zur Befreiung von der Beherbergungssteuer bitte je ein Exemplar ausgefüllt bei Check- Out vorlegen. (ggf. ohne Datum und Unterschrift scannen und mehrfach verwenden!)**

Name und Anschrift der Beherbergungsstätte



**Bitte beachten Sie die Hinweise für das Ausfüllen des Meldescheins.**  
Please note directions before completing this registration form.  
Veuillez respecter les indications en remplissant la déclaration.

<b>Tag der Ankunft</b> Date of arrival / Date d'arrivée			
<b>Tag der voraussichtlichen Abreise</b> Expected date of departure / Date probable de départ			
<b>Familienname</b> (ggf. auch abweichende früh. Familienname, z. B. Geburtsname) / Surname (including former surnames, e.g. name at birth) / Nom de famille (event. noms de famille antérieurs, p.ex. nom de naissance)			
<b>Vorname</b> (nur Rufname) Christian name (first name only) / Prénom (uniquement prénom usuel)			
<b>Geburtsdatum</b> Date of birth / Date de naissance	Tag   Monat   Jahr	Tag   Monat   Jahr	
<b>Geburtsort</b> Place of birth / Lieu de naissance			
<b>Staatsangehörigkeit(en)</b> Nationality (nationalities) / Nationalité(s)			
<b>Postleitzahl, Wohnort</b> (Hauptwohnung) Postal code, address (permanent residence) / Code postal, domicile (principal)			
<b>Straße, Hausnummer</b> Street, number / Rue, numéro			
<b>Staat</b> (bei Wohnort außerhalb des Bundesgebietes) / Country, State (if residence is outside of FRG) / Etat (si domicile n'est pas en RFA)			
<b>Anzahl der begleitenden Kinder</b> No. of accompanying children / Nombre d'enfants accompagnants			

( ) Schwerbehindert 80%+ ( ) Begleitperson eines Schwerbehinderten "B"

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Gastes bzw. des Reiseleiters  
Signature of guest or courier / Signature du client, responsable du groupe

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ehegatten  
Signature of spouse / Signature du conjoint

**Für Arbeitnehmer: Meldeschein ↑ + Arbeitgeberbescheinigung ↓**

**Aussteller der Bescheinigung**

Name/Firma \_\_\_\_\_

Vorname/Firmenzusatz/Geschäftsführer \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

**Ich bin/wir sind**

- Arbeitgeber des o. g. Beherbergungsgastes
- Ausbildungseinrichtung für den o. g. Beherbergungsgast
- Auftraggeber, für den der o. g. Beherbergungsgast im Rahmen seiner Berufstätigkeit Aufträge in Dresden ausführt
- Veranstalter einer Tagung, eines Kongresses oder einer Firmen- oder Kulturveranstaltung, an der der o. g. Beherbergungsgast aus beruflicher Veranlassung teilnimmt
- Veranstalter einer Fortbildung, an der der o. g. Beherbergungsgast aus beruflicher Veranlassung teilnimmt
- ein Institut oder eine öffentliche Einrichtung, an der der o. g. Beherbergungsgast seiner beruflichen Tätigkeit nachgeht
- eine private Einrichtung, an der der o. g. Beherbergungsgast seiner beruflichen Tätigkeit nachgeht

**Ich/wir versichere/n hiermit, dass die Beherbergung der o. g. Person beruflich bedingt oder aus Gründen der Berufsaus- oder -fortbildung erforderlich ist.**

\_\_\_\_\_  
Name der für den Aussteller der Bescheinigung unterschreibenden Person in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, eigenhändige Unterschrift der für den Aussteller der Bescheinigung bevollmächtigten Person