Steuererklärung für Beherbergungen gemäß § 2 Abs. 1 Beherbergungsteuersatzung der Landeshauptstadt Hannover (BehStS), je Betriebsstätte - Anlage

Steuerschuldner*in: Firma, Name, Vorname		**Abgabennummer / Kassenzeichen** 5.0104.|__|__|__|__|__|__|.|__|
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
E-Mail:	Tel.Nr.:	
Beherbergungsstätte, Name/Bezeichnung (gesondert für jeden Beherbergungsbetrieb)		**Betriebs ID / Kennnummer** (gesondert für jeden Beherbergungsbetrieb) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort Hannover	**Betriebsstättenart** .

Meldung für das Jahr 20 |____| ☐ 1. Quartal ☐ 2. Quartal ☐ 3. Quartal ☐ 4. Quartal ☐ Korrektur

Preiskategorie je Gast & Übernachtung (ÜN)	**Anzahl steuerpflichtiger ÜN** *Beispiele:* DZ 1.500,00€, **1** Nacht, **2** Erwachsene & 1 Kind = **2** volljährige Gäste **à 750,00 € = 2x 18,00 €** DZ 1.500,00€, **2** Nächte, **2** Erwachsene & 1 Kind = **4** volljährige Gäste **à 750,00 € = 4x 18,00 €**	Steuersatz	Summe in €
Übertrag Seite 1			€
über 750 € bis zu 800 €		x 18,00 €	
über 800 € bis zu 850 €		x 19,00 €	
über 850 € bis zu 900 €		x 20,00 €	
über 900 € bis zu 950 €		x 21,00 €	
über 950 € bis zu 1.000 €		x 22,00 €	

weitere Übernachtungen mit einem Bruttoentgelt von mehr als 1.000 € je Gast, gem. § 5 Satz 2 BehStS

	Steuersumme gesamt, inkl. Übertrag:		0,00 **€**

Gesamtzahl aller übernachtenden Personen: |_____|

- davon minderjährige Gäste (steuerfrei): |_____|
- davon sonstige Gäste (steuerfrei, § 2 Abs. 3 BehStS): |_____|

Ich versichere, alle Angaben vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Ort, Datum, **Unterschrift**

Landeshauptstadt Hannover
Fachbereich Finanzen
20.32 Beherbergungsteuer
Johannssenstr. 10
30159 Hannover
Fax-Nr. 0511 168 41180
E-Mail: Beherbergungsteuer@Hannover-Stadt.de