

Der Magistrat  
der Stadt Mörfelden-Walldorf  
- Steueramt -  
Flughafenstraße 37  
64546 Mörfelden-Walldorf

Kassenzeichen: \_\_\_\_\_  
(Bitte bei Zahlungen und Schriftverkehr stets angeben)

Veranlagungszeitraum: Jahr: \_\_\_\_\_  
(bitte ankreuzen)

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | I. Kalendervierteljahr   |
| <input type="checkbox"/> | II. Kalendervierteljahr  |
| <input type="checkbox"/> | III. Kalendervierteljahr |
| <input type="checkbox"/> | IV. Kalendervierteljahr  |
| <input type="checkbox"/> | Berichtigte Erklärung    |

## Erklärung zur Übernachtungssteuer

### **Hinweis für den Steuerpflichtigen:**

1. Die Übersendung dieses Vordrucks gilt als Aufforderung zur Abgabe einer Steuererklärung nach § 4 Abs. 1 Nr. 4 a Gesetz über kommunale Abgaben (KAG) i.V.m. §§ 149 ff. Abgabenordnung (AO). Die Steueranmeldung ist **bis zum 15. Tag nach Ablauf eines Kalendervierteljahres** bei dem Magistrat der Stadt Mörfelden-Walldorf - Steueramt - **einzureichen und** die darin selbst errechnete Steuer an die Stadtkasse **zu entrichten**. Die **unbeanstandete Entgegennahme** der Steueranmeldung **gilt als Steuerfestsetzung**.
2. **Rechtsgrundlage:** Satzung über die Erhebung einer Steuer auf Übernachtungen in Beherbergungsbetrieben (Übernachtungssteuer) im Gebiet der Stadt Mörfelden-Walldorf.
3. **Steuerbemessung:** Die Steuer bemisst sich nach dem für die Übernachtung geschuldeten Entgelt ohne Umsatzsteuer. Kosten für Verzehr und andere Nebenleistungen sind von der Übernachtungssteuer ausgenommen. Die Übernachtungssteuer beträgt 4 % der Bemessungsgrundlage.
4. **Datenschutzhinweise:** Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Amt für Finanzen und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über die Ansprechpartner bei Datenschutzfragen finden Sie unter [www.moerfelden-walldorf.de/Gebühren](http://www.moerfelden-walldorf.de/Gebuehren) und Steuern. Sofern Sie Online-Inhalte nicht einsehen können, nehmen Sie bitte Kontakt mit uns auf, damit wir Ihnen die Informationen in geeigneter Form zur Verfügung stellen können.

Gläubiger-ID: DE 31ZZZ00000041315

#### **Bankverbindungen:**

Kreissparkasse Groß-Gerau  
IBAN: DE61 5085 2553 0006 0000 61  
BIC: HELADEF1GRG

Frankfurter Volksbank eG  
IBAN: DE67 5019 0000 4101 5100 64  
BIC: FFVBDEFF

Volksbank Darmstadt Mainz  
IBAN: DE41 5519 0000 0277 8480 16  
BIC: MVBMD55

**1. Angaben zum/r Betreiber/in des Beherbergungsbetriebs (Steuerentrichtungsschuldner)**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**2. Angaben zum Beherbergungsbetrieb**

Name Beherbergungsbetrieb \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

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

**3. Abgabenpflichtige Beherbergungsleistungen**

Alle Beherbergungsentgelte ohne Mehrwertsteuer, außer die unter Punkt B genannten Fälle:

| A  |        |
|--|--------|
| Anzahl der Übernachtungen  |        |
| Summe der Bemessungsgrundlage A (ohne MwSt, ohne Übernachtungssteuer)<br>(Aufwand für die Übernachtung ohne Aufwand für andere Dienstleistungen)                 | €      |
| Höhe des Steuersatzes  | 4 v.H. |
| <b>Zwischensumme A der Übernachtungssteuer</b> (ohne MwSt)<br>(Die Summe der Bemessungsgrundlage A X Steuersatz)<br><i>Der Betrag wird automatisch berechnet</i> | €      |

| <b>B</b><br>(Nur bei Pauschalpreisen auszufüllen)  |  |           |        |
|--|--|-----------|--------|
| Anzahl der Übernachtungen  |  |           |        |
| Betrag der Gesamtrechnung (ohne MwSt, ohne Übernachtungssteuer)  |  |           | €      |
| <b>Abzüglich Pauschale</b>   |  |           |        |
| Anzahl Frühstück pro Person  |  | x 10,00 € | €      |
| Anzahl Mittagessen pro Person  |  | x 15,00 € | €      |
| Anzahl Abendessen pro Person   |  | x 15,00 € | €      |
| <b>Abzugsbetrag insgesamt:</b>   |  |           | €      |
| <b>Bemessungsgrundlage B</b><br>(Gesamtrechnung ohne MwSt abzgl. Abzugsbetrag)   |  |           | €      |
| Höhe des Steuersatzes  |  |           | 4 v.H. |
| <b>Zwischensumme B der Übernachtungssteuer</b> (ohne MwSt)<br>(Die Summe der Bemessungsgrundlage B X Steuersatz)<br><i>Der Betrag wird automatisch berechnet</i> |  |           | €      |
| <b>Insgesamt zu entrichtende Übernachtungssteuer</b><br>(Zwischensumme A + Zwischensumme B)<br><i>Der Betrag wird automatisch berechnet</i>                      |  |           | €      |

#### 4. Versicherung der Richtigkeit

Ich/Wir versichere/n, die Angaben in dieser Steuererklärung wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift  
 (Erklärungen ohne Unterschrift gelten als  
 nicht abgegeben!)

#### **Rechtsbehelfsbelehrung:**

Die unbeanstandete Entgegennahme dieser Steuererklärung durch die Stadt Mörfelden-Walldorf, - Steueramt -, gilt als Steuerfestsetzung. Gegen diese Festsetzung kann innerhalb eines Monats schriftlich oder zur Niederschrift bei dem Magistrat der Stadt Mörfelden-Walldorf, - Steueramt -, Widerspruch eingelegt werden (§ 70 Verwaltungsgerichtsordnung). Die Rechtsbehelfsfrist beginnt mit dem Tag, an dem die Steuererklärung bei der Stadt Mörfelden-Walldorf eingegangen ist. Durch die Einlegung des Rechtsbehelfs wird die Verpflichtung zur Zahlung der Steuer nicht aufgehoben.