

## Steueranmeldung zur Übernachtungssteuer nach der Übernachtungssteuersatzung im Gebiet der Stadt Kassel

Kassel documenta Stadt  
Kämmerei und Steuern  
Obere Königsstraße 8  
34117 Kassel

**Quartal:** \_\_\_\_\_ **Jahr:** \_\_\_\_\_ **(bitte immer angeben)**

**Debitorennummer:** \_\_\_\_\_ **(bitte immer angeben)**

Die Steuermeldung ist bis zum 15. Tag nach Ablauf eines Kalendervierteljahres bei der Stadt Kassel einzureichen. Bitte geben Sie für jede Betriebsstätte eine gesonderte Anmeldung ab. Die Daten werden aufgrund §§ 149 ff. Abgabenordnung erhoben.

Mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.

Angaben zur Betreiberin/ zum Betreiber des Beherbergungsbetriebes	
Name (ggf. Firmenname), Vorname*	E-Mail-Adresse
Straße und Hausnummer*	Postleitzahl*
Ort*	Telefonnummer*

Angaben zum Beherbergungsbetrieb		
Name*		Ggf. Vorname
Straße und Hausnummer*		Ansprechpartner/in
Postleitzahl*	Ort <b>Kassel</b>	Telefonnummer*

## Angaben zur Berechnung der Übernachtungssteuer

Angaben zu Übernachtungen im Besteuerungszeitraum
Anzahl der Übernachtungen insgesamt:*
davon steuerbefreite Übernachtungen gem. § 5 Übernachtungssteuersatzung:*
verbleibende steuerpflichtige Übernachtungen:*(Berechnung: Anzahl der Übernachtungen insgesamt abzgl. der „davon“-Position)

### Hinweis:

Die Steuer bemisst sich nach den für die Übernachtung geschuldeten Entgelten ohne Umsatzsteuer und ohne Entgelte für andere Dienstleistungen (Nettoentgelte). Bitte geben Sie daher in den folgenden Zeilen jeweils die zutreffenden **Nettoübernachtungsentgelte in Euro** an:

Angaben zu Übernachtungsentgelten im Besteuerungszeitraum
Nettoübernachtungsentgelte insgesamt:*
davon Nettoübernachtungsentgelte aus steuerbefreiten Übernachtungen gem. § 5 Übernachtungssteuersatzung:*
verbleibende steuerpflichtige Nettoübernachtungsentgelte:*(Berechnung: Nettoübernachtungsentgelte insgesamt abzgl. der „davon“-Position)

Die Höhe der zu zahlenden Übernachtungssteuer errechnet sich aus der Multiplikation der verbleibenden steuerpflichtigen Nettoübernachtungsentgelte mit dem Übernachtungssteuersatz (derzeit 5 %).

Sonstige Angaben
------------------

### Versicherung der Richtigkeit

Ich versichere, die Angaben in dieser Steueranmeldung wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben und willige in die Datenverarbeitung ein.

Datum, Ort	Unterschrift
------------	--------------