

## ARBEITGEBERBESTÄTIGUNG

---

Firma

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Hiermit bestätigen wir unserem/r Mitarbeiter/in,

\_\_\_\_\_

dass der Aufenthalt in der Gemeinde Hofbieber, \_\_\_\_\_  
Name des Beherbergungsbetriebes

\_\_\_\_\_

Ort, Straße, Hausnummer

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

dienstlich / geschäftlich / beruflich bedingt ist.

Hinweis:

Die erhobenen Daten werden an die Gemeinde Hofbieber, Tourist-Information, weitergeleitet.

Bei Nichtabgabe dieser Erklärung wird die Bettensteuer grundsätzlich erhoben. Ein Antrag auf Erstattung der Beherbergungsabgabe ist bei der Gemeinde Hofbieber, Tourist-Information, schriftlich einzureichen.

Ich habe Kenntnis davon genommen, dass sich die Tourist-Information der Gemeinde Hofbieber das Recht vorbehält, die gemachten Angaben zu überprüfen. Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift eines/r Unterschriftsberechtigten des Unternehmens