



**Meldeschein für den Kurbeitrag
im Jahr 2024**

Name des Vermieters: !!!!!:

-
- Zeitraum: 1. Quartal vom 01.01.-31.03. **Meldung bis 07.04.**
 2. Quartal vom 01.04.-30.06. **Meldung bis 07.07.**
 3. Quartal vom 01.07.-30.09. **Meldung bis 07.10.**
 4. Quartal vom 01.10.-31.12. **Meldung bis 07.01.**

Anzahl **aller** Ankünfte (inkl. Kinder und Jugendliche) _____

Anzahl der Übernachtungen: beitragspflichtige
Erwachsene (ab 18 Jahre): _____

Kinder und Jugendliche sowie
Schwerbeschädigte: _____
(nur für statistische Zwecke)

Ich versichere, dass die oben gemachten Angaben ordnungsgemäß und vollständig gemacht wurden.

Datum:

Unterschrift

Zurück an:
Gemeinde Wackersberg
Bachstraße 8
83646 Wackersberg
Fax: 08041/79928-29
E-Mail: Info@wackersberg.de
Tel: 08041/79928-0

Telefon 08041/79928-0
Telefax 08041/79928-29
info@wackersberg.de
Internet: www.wackersberg.de,
www.tourismus.wackersberg.de

Sparkasse Bad Tölz-Wolfratsh.
Kto.Nr. 8318
BLZ 700 543 06
IBAN: DE9370054306000008318
BIC: BYLADEM1WOR

Raiffeisenbank Tölzer Land eG
Kto.Nr. 5795 800
BLZ 701 695 71
IBAN: DE80701695710005795800
BIC: GENODEF1DTZ

Öffnungszeiten: Montag-Freitag 8.00 - 12.00 Uhr, Montag 13.30 - 18.00 Uhr, Donnerstag 13.30 - 16.00 Uhr