Ausfüllhilfe zum Erhebungsblatt

Frau/Her	Frau/Herr/Firma					musverband:	Schladı	Schladming-Dachstein			
Ing. Ma	8		Daten zur Person/ Firma bitte ergänzen		Gemei	nde:	Schladı	Schladming			
Musters					Gem.Nr.:		61265	61265			
8010 Gr	az				Ortskla	isse:	A, B, C	oder S	Γ		
Firmenb	uchNr.:	Geb	Datum: 01.0	1.2000	Beitra	gsjahr:	20				
Telefon j	privat:							Ihr 7	perprüfen Sie, ob Fourismusverband		
<u>Steuerli</u>	iche Vertretung	<u>.</u>				<u>Erhöhun</u>	gen:	eine beschlos	Erhöhung ssen hat		
Name:	-		7			Für folge	nde Tourism	usverbäi	nde wurde eine		
Adresse:	Adresse: Daten der steuerliche Vertretung					gemäß	§ 34 Abs	3	teressentenbeiträge Steiermärkisches		
Email:	Email: Telefon/Fax: Finanzamt: Steuernummer:			mtumsatz nkl. Beitr 35.00	agsjahr	Steiermärk	ischen Landes	z 1992 beschlossen und von der in Landesregierung genehmigt:			
				nd sind uppe 3-	Sie in	sind					
Finanzar				etreffend eine voll	le Jahr • Tourismusverband Ge			esäuse (100 %) für die Jahre 2022			
Steuernu				rklärung eben wer	muss	muss • Tourismusverband Schladming-Dachstein (150 %) für die					
Berech	nungsgrundlage	n: (alles Zuti	reffende bitte a	nkreuzen	und vollst	tändig ausfüllen)				
Umsatz Einnah Umsatz Kleinur Sonder Pausch	Umsatzsteuerbescheid 20 Umsatzsteuererklärung 20 Einnahmen 20 Umsatzermittlung nach § 28 Stmk. TG (gemeindebezogen) Kleinunternehmer (§ 6 Abs. 1 Z. 27 UStG) Umsätze/Einnahm Sonderfälle Pauschalierte Landwirte/ Betriebe/ Umsätze 20 Sonstige Unterlagen Freiwilliges Mitglied Bitte zutreff				*/			d FG: Beit	euerpflichtiger Umsatz des relevanten Jahres, abzüglich etwaiger Abzüge, ergibt den tragspflichtigen Umsatz € den Abzüge geltend		
☐ Außero	Außerordentliches Mitglied		Bitte zutreffendes ankreuzen und das				(1i1:-1-	gema	acht, müssen die		
Eine Auswahl mu getroffen werden			elevante Jahr ergessen einzut			•	achweis erforderlich	übon	nweise dafür mittelt werden	J	
getrorien werden	flichtige Umsatz	ist auf C		rugen			ren Beitragsgrup	pe		_	
Beitrags -gruppe	Berufsbezeichnung		g	Umsatzstufe in €			bzw. Beend einer beitragspflic	itragspflichtigen Erhöhunger			
5	Immobilienverwalt	obilienverwalter			tte die		A: 01.01.2005		Hier ist der Betrag la Beitragstabelle		
2	2 Gastgewerbe aller Art mit Aus Beherbergungsanteils inkl. Frü			snahme des Un		relevante je tragen	A: 01.03.2018		einzutragen. A Wurde eine En beschlossen, ist d		
							Gesamtbetrag	;:	dazuzurechnen		
Angaben (§ 40 Stn meiner A nachkomi	chere, die vorstehen überprüft werden un nk TG). Sollte ich i "nzeigepflicht gemä men, wenn beispiels ifgehoben oder erst i	d dass unvo nachträglich ß § 139 Bu sweise der d	llständig ausg erkennen, da indesabgaben ler Beitragsb	gefüllte o ass vorst ordnung emessun	oder unri ehende l (BAO)	chtige Angabe Erklärung unr sowie insbes	beitragspflichtig Tätigkeiten etwaiger Erhöht	en (inkl.	bekannt, dass die nach sich ziehen ist, so werde ich 195 leg cit dann ch einen anderen		
Datum:_	Datum:				Datum & Unterschrift nicht vergessen! Unterschrift:						