

NÄCHTIGUNGSTAXE ZAHLUNGSVERWEIGERUNGSERKLÄRUNG

(VOM GAST DES BEHERBERGUNGS- UND GASTSTÄTTENBETRIEBS AUSZUFÜLLEN)

Ich, der/die Unterzeichnete, _____ geboren in
_____, Provinz _____, am _____, wohnhaft in
_____, Provinz _____, in
_____ Nr. _____ PLZ _____
Tel. _____ Mobil _____ E-Mail

ERKLÄRE,

dass ich vom _____ bis zum _____ im folgenden Beherbergungs- und
Gaststättenbetrieb übernachtet habe _____,
dessen Anschrift wie folgt lautet: _____ Nr. _____;

- dass ich vom Leiter des obengenannten Beherbergungs- und Gaststättenbetriebs über die Nächtigungstaxenzahlungspflicht informiert wurde;
- dass ich nicht glaube, dass ich dem Leiter des obengenannten Beherbergungs- und Gaststättenbetriebs die Nächtigungstaxe in Höhe von € _____ nach dem von der Gemeinde Lignano Sabbiadoro festgelegten Tarif zahlen muss;
- (eventuelle freiwillige Begründungsangaben)

Datum

Unterschrift
(Die Kopie eines Ausweisdokuments beilegen)