



## Deklarationsformular Gäste- und Tourismustaxen

### Hotelbetriebe/Gruppenunterkünfte/Berghütten/Bed and Breakfast

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

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Anzahl Zimmer:

(Hotel / Bed and Breakfast) \_\_\_\_\_

#### Anzahl Schlafplätze:

(Gruppenunterkünfte / SAC) \_\_\_\_\_

Jahresbetrieb  Saisonbetrieb  Anderes \_\_\_\_\_

**Gewünschte Zahlungsart:**  jährlich  halbjährlich  pro Quartal

#### Abrechnung

Ich/wir wünsche/n die Gästetaxe mit der Pauschale abzurechnen.

Ich/wir wünsche/n die Gästetaxe pro Übernachtung abzurechnen.

Ich/wir wünsche/n Newsletters einige Male pro Jahr per Mail mit Veranstaltungen und Aktualitäten Ja  Nein

#### Bemerkungen:

---

---

---

**Veränderungen der oben gemachten Angaben sind der Gemeindeverwaltung Medel/Lucmagn umgehend mitzuteilen.**

Ich/wir bestätige/n, die Angaben wahrheitsgemäss und vollständig gemacht zu haben und verpflichte/n mich/uns, die gesetzlichen Bestimmungen des Gäste- und Tourismustaxengesetzes der Gemeinde einzuhalten.

Ort und Datum:

Unterschrift:

---

---

Formular vollständig ausgefüllt **innert 10 Tagen** an die Gemeindeverwaltung Medel/Lucmagn zurücksenden. Besten Dank.