

Blatt 2 des Meldescheins dient der Meldung nach S 3 des Brandenburgischen Meldeseetzes. Weitere Hinweise zum Ausfüllen entnehmen Sie bitte der Rückseite von Blatt 2. Blatt 1 dient der Erhebung der für die Kurbeitragsabrechnung erforderlichen Daten. Zu diesen Angaben sind Sie aufgrund der jeweiligen Kurbeitragsatzungen der Gemeinde Burg (Spreewald) sowie der Städte Lübben (Spreewald) bzw. Lübbenau/Spreewald verpflichtet.

# Meldeschein

Nummer

1234567890

Anreise: 10.10.19  
 Tag Monat Jahr

voraussichtliche Abreise: 14.06.19  
 Tag Monat Jahr

## Für die Erhebung des Kurbeitrages

Stempel der Beherbergungsstätte

Pension Musterhaus  
 Stempel / Unterschrift  
 Vermieter

Familienname des Gastes | Surname

MUUSTIERMANN

Vorname (nur Rufname) | first name

MAXI

Bitte nur mit Kugelschreiber und  
 in Grossbuchstaben ausfüllen!

Straße, Hausnummer | Street, No.

MUUSTIERSTRASSE 1

Geb.-Dat. | Date of birth

01.10.1975

PLZ | Postal Code

12345

Wohnort | Residence

MUUSTIERSTADT

Vorname des/der mitreisenden Ehepartners(in) / eingetragenen Lebenspartners(in)  
 first name: accompanying spouse / registered civil partnership

ERIKA

ggf. abweichender Familienname | including divergent surname

	Anzahl	x	Preis	x	Nächte	=	Gesamt €
Vollzahler	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		2,00 €		04		116
Kinder 0-12 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		0,00 €		04		
Kinder 13-17 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		0,00 €		04		
schwerbeschädigt (lt. Satzung)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		0,00 €				
schwerbeschädigt, ≥ 80% GdB	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		0,00 €				
mit Begleitperson	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		0,00 €				
Geschäftsreisender	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		0,00 €				
Gruppen		pro Person	2,00 €				
ermäßig* *gilt nur für die Stadt Lübben (Spreewald)	<input type="checkbox"/> 1,00 €						
		Gesamt					116

Geb.-Dat. | Date of birth

10.11.77

Bitte beachten Sie die Erläuterungen  
 auf der Rückseite/Blatt 2.  
 Please note the explanations overleaf/page 2.

Unterschrift des Gastes bzw. Reiseleiters  
 Signature of Guest or Courier

M. Muustiermann

Unterschrift des Beherbergers

Vermieter