

Anmeldungsformular EMS

(Teilnahme am Elektronischer-Meldeschein-Verfahren)



x - bitte ankreuzen

Ihre Kurtaxemeldestelle ist:

- Breitnau Eisenbach Feldberg Friedenweiler Hinterzarten Lenzkirch
 Löffingen Schluchsee St. Märgen St. Peter Titisee-Neustadt

Betriebsnr:

Betriebsname:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

 /

Emailadresse:

Anzahl Betten:

Betriebsart:

Hiermit bestätige ich, dass ich in meinem Betrieb den „Elektronischen Meldeschein (EMS)“ einsetzen werde. Den Starttermin werde ich mit meiner örtlichen Kurtaxemeldestelle absprechen.

_____ Datum

_____ Unterschrift

.....



Rückmeldung an die jeweilige Kurtaxemeldestelle.

Vielen Dank!