Gemeinde Vaz/Obervaz

Finanzverwaltung
CH-7078 Lenzerheide

Tel. +41 (0)81 385 21 30
Fax +41 (0)81 385 21 70
Mail gaesteabgabe@vazobervaz.ch

Rückerstattungsantrag Pauschale Gästeabgabe - Wohnungseigentümer/Mieter

Adress-Nr.: _____ Objekt-Code: _____ Objekt-Name: _____

Firma/Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Land/PLZ/Ort: _____

Vermietungen der Liegenschaft in der Zeit vom 1. November 2018 bis 31. Oktober 2019

Name Gast	Ankunftsdatum	Abreisedatum	Anz. Tage	Logiernächte		
				Erw. und Kinder ab 12 J	Kinder 6-12 Jahre	Kinder unter 6 Jahre

Beilage

_____

Die Richtigkeit und Vollständigkeit aller gemachten Angaben bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift der Antrag stellenden Person oder ihres Vertreters (Verwandte, Vormund, Behörde)

_____

_____
(bitte Vollmacht für die Unterzeichnung beilegen)

Der Rückerstattungs-Anspruch für die Zeit vom 1. November 2018 bis 31. Oktober 2019 verfällt, wenn der Rückerstattungsantrag nicht bis zum 31. Dezember 2019 eingereicht wird (Poststempel).