

Bestätigung der Steuerberatung

| |
|----------------------------------------------|
| Firmenname der einreichenden Betriebsstätte: |
| |
| Anschrift der einreichenden Betriebsstätte: |
| |

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit des Nächtigungsumsatzes (netto ohne Frühstück) im Referenzzeitraum (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- 1. März 2019 bis 31. Mai 2019
(trifft zu für Betriebsstätten, die **VOR** dem 1. März 2019 eröffnet wurden)

- 1. Dezember 2019 bis 29. Februar 2020
(trifft zu für Betriebsstätten, die **NACH** dem 1. März 2019 eröffnet wurden)

über Euro _____

(Name der Steuerberatung)

(Anschrift der Steuerberatung)

(Firmenmäßige Zeichnung der Steuerberatung)