**Antrag auf Befreiung von der Kurabgabe an die Stadt Krakow am See**

|  |  |
| --- | --- |
| Antragsteller |  |
| Anschrift, Tel-Nr., Ansprechpartner |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zeitraum | Anzahl der Personen | davon unter 16 Jahren | davon über 16 Jahren | davon mit  Schwerbehinderung | sonstige Angaben | Grund des Aufenthalts  (z. B. Seminar / soziales Projekt o.ä.) | Begründung für die beantragte Befreiung (Nachweise erforderlich) \* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anlagen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift / Stempel

**(Antrag ohne Unterschrift des Antragstellers (Kurgast) als Abgabepflichtigen nicht wirksam!)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entscheidung | Begründung | |
| genehmigt |  |  |
| nicht genehmigt |  |  |
| Datum |  | |
| Unterschrift LVB  / Stempel |  | |

**Bearbeitung des Antrages durch das Amt Krakow am See:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | JA | NEIN | teilweise | sonstiges |
| Befreiungstatbestand |  |  |  |  |
| Satzung gemäß Paragraph |  |  |  |  |
| geprüft am |  |  |  |  |
| Sachbearbeiter Amtsverwaltung |  |  |  |  |