

Arbeitgeberbestätigung | Confirmation by the employer

nach § 2 Absatz 2 der Beherbergungssteuersatzung der Landeshauptstadt Dresden für Arbeitnehmer und Aus- und Fortzubildende | according to § 2 paragraph 2 of the accommodation tax statute of the City of Dresden for employees, apprentices and trainees

Angaben zum Beherbergungsbetrieb | Information regarding the accommodation facility

1 Name/Firma | Name of accommodation facility

2 Straße | Street

Haus-Nr. | House No.

3 Anreisetag | Date of arrival

4 Abreisetag | Date of departure

Angaben zur übernachtenden Person | Information regarding the person staying in Dresden

5 Name | Surname

6 Vorname | First name

7 Geburtsdatum | Date of birth

8 Titel, akademische/r Grad/e | Title, degree

Arbeitgeber/Ausbildungsbetrieb | Employer

9 Name/Firma | Name of employer

10 Vorname/Firmenzusatz/Geschäftsführer | Form of organisation/Director of the company

11 Straße | Street

Haus-Nr. | House No.

12 PLZ | ZIP code

Ort | City, Country

Ich/Wir versichere/n hiermit, dass die Beherbergung meines/unseres Arbeitnehmers/Auszubildenden **beruflich** bzw. aus Gründen der **Berufsaus-** oder fortbildung erforderlich ist. | I/We herewith confirm that the accommodation of my/our employee/trainee is necessary for professional reasons or for reasons of professional training.

Datum, Stempel, eigenhändige Unterschrift des Arbeitgebers/der Aus- oder Fortbildungseinrichtung |
Date, stamp, hand-written signature of the employer

HINWEIS | Please note:

Unrichtige oder unvollständige Angaben über abgabenrechtlich erhebliche Tatsachen sind strafbar. |
Giving incorrect or incomplete information on facts, which are relevant to fiscal law, is punishable.