



# Antrag zur Befreiung der Kurabgabe

Pro Kalenderjahr

Aufgrund der Satzung über die Erhebung einer Kurabgabe in der Gemeinde St. Peter-Ording vom 01.01.2025 - in der jeweiligen gültigen Fassung - beantrage ich nach § 3 (1c)

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

wohnhaft in **25826 St. Peter-Ording** mit ständigem Wohnsitz

(dieser Wohnsitz muss Lebensmittelpunkt sein - **Personalausweis vorlegen**), die Befreiung für mein/meine **Kind/er, Eltern** und deren Ehepartner oder Partner in einer eingetragenen Lebensgemeinschaft \*.

\*Bitte Zutreffendes unterstreichen und jeweils 1 Passfoto pro erwachsener Person abgeben.

## 1. Person

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

## 2. Person

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Anzahl der Kinder unter 18 Jahren \_\_\_\_\_

Für das Jahr \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit wahrheitsgemäß, dass ich Obengenannte(n) kostenlos, ohne jegliche Vergütung in meine häusliche Wohngemeinschaft in der o.g. Zeit aufnehme.

Die für o.g. Personen und Zeitraum ausgestellte/n Gästekarte/n sind nicht auf andere Familienangehörige oder Personen übertragbar. Sie werden bei Missbrauch unwiderruflich eingezogen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Wir bitten um Verständnis, dass die Anträge einer Überprüfung bedürfen und die Gästekarten daher nicht an Wochenenden und Feiertagen ausgegeben werden können.