



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. _____ Telefon-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 _____

E-Mail: _____

2. Person

Nachname _____ Vorname _____

PLZ _____ Ort _____

Straße/Nr. _____ Geb. Datum _____

E-Mail: _____

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. Die ausgegebenen Karten sind Eigentum der Tourismus-Zentrale St. Peter-Ording, nicht übertragbar und werden bei Missbrauch eingezogen. Wir bitten um Verständnis, dass die Anträge einer Überprüfung bedürfen und die Gästekarten daher nicht an Wochenenden und Feiertagen ausgegeben werden können.

Datum _____ Unterschrift _____

Büro Anbieterservice:

Badallee 1, 25826 St. Peter-Ording

T +49 4863 999-200

E-Mail: gastgeber@tz-spo.de

Öffnungszeiten:

