

Anmeldungsformular EMS

(Teilnahme am Elektronischer-Meldeschein-Verfahren)



x - bitte ankreuzen

Ihre Kurtaxemeldestelle ist:

- Breitnau Eisenbach Feldberg Friedenweiler Hinterzarten Lenzkirch
 Löffingen Schluchsee St. Märgen St. Peter Titisee-Neustadt

Betriebsnr:

Betriebsname:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

Emailadresse:

Hiermit bestätige ich, dass ich in meinem Betrieb den „Elektronischen Meldeschein (EMS)“ einsetzen werde. Den Starttermin werde ich mit meiner örtlichen Kurtaxemeldestelle absprechen.

_____ Datum

_____ Unterschrift

.....



Rückmeldung an die jeweilige Kurtaxemeldestelle.

Vielen Dank!

ABLAUF EINFÜHRUNG EMS

Zugangsdaten von Wilken angefordert am _____.

Zugangsdaten Gastgeber von Wilken bekommen am _____.

Benutzername: _____ Passwort: _____

Termin mit Gastgeber zur Einführung EMS
Am _____ um _____ Uhr.

Freischaltung EMS am _____.
Der Gastgeber nimmt ab dem o.g. Datum am EMS-Verfahren teil.

Rückgabe Papiermeldescheine

_____ bis _____ = _____ Stück

NOTIZEN: