

## Anmeldung zur Nutzung des AVS-Meldescheinsystems Neustrelitz

### Stammdatenbogen für Unterkünfte und Vermittler

Bitte ausfüllen und zurücksenden an die:

**Residenzstadt Neustrelitz, Tourist- und Nationalparkinformation Neustrelitz, Strelitzer Str. 1, 17235 Neustrelitz**  
oder an **[touristinformation@neustrelitz.de](mailto:touristinformation@neustrelitz.de)**

#### 1. Persönliche Daten bzw. ggf. Firmendaten

Name, Vorname, Firma: \_\_\_\_\_  
Postanschrift (Ort, Straße, Hausnummer): \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Vermieter ☐ Vermittler ☐

#### 2. Rechnungsdaten zur Abrechnung der erhobenen Kurabgabe

Rechnungsanschrift entsprechend Punkt 1. ☐ oder  
Name, Vorname, Firma: \_\_\_\_\_  
Postanschrift (Ort, Straße, Hausnummer): \_\_\_\_\_  
Ich möchte die offenen Rechnungsbeträge der Kurabgabe überweisen ☐  
Ich möchte, dass die offenen Rechnungsbeträge im Lastschriftverfahren ☐  
von meinem Konto eingezogen werden. (ein entsprechendes Formular zur Teilnahme am SEPA-  
Lastschriftverfahren geht Ihnen gesondert zu)

#### 3. Objektdaten

(wenn Sie über mehrere Objekte verfügen, bitte für jedes Objekt gesondert ausfüllen)

Objektname: \_\_\_\_\_  
Objektanschrift: \_\_\_\_\_  
Objektart: ☐ Hotel ☐ Ferienhaus ☐ Ferienwohnung  
☐ Pension/Gasthof ☐ Campingplatz ☐ Ferienzimmer  
☐ Boot ☐ Floß ☐ sonstiges: \_\_\_\_\_

Anzahl der Schlafgelegenheiten (inkl. Aufbettungen; Doppelbetten zählen als zwei Schlafgelegenheiten; bei Campingplätzen/Marinas gilt: je Stellplatz/Liegeplatz werden 4 Schlafgelegenheiten gezählt.) \_\_\_\_\_ Schlafgelegenheiten

#### 4. Rechnungseinsicht im AVS Meldescheinsystem

Die Abrechnung der Kurabgabenbeiträge erfolgt durch die Stadtverwaltung vierteljährlich.

Das AVS-System ermöglicht eine digitale Rechnungslegung so, dass Sie per E-Mail über die erstellte Abrechnung informiert werden. Sie finden Ihre Rechnung im AVS-System hinterlegt. Die Verwaltung erhält eine Bestätigung, wenn Sie die Rechnung eingesehen haben.

Ich bitte um digitale Rechnungslegung und Rechnungseinsicht ☐

Ich wünsche die Zustellung der Rechnung für die Kurabgabe per Post ☐

**Ort, Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_