

Kassenzeichen:	
Firmenbezeichnung Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Stadt Bad Iburg  
 Fremdenverkehrsbeitrag  
 Am Gografenhof 4  
 49186 Bad Iburg  
 finanzen@badiburg.de

Datum: \_\_\_\_\_

**Beitragserleichterung aufgrund der Auswirkungen des Coronavirus**

**Antrag auf Reduzierung des Fremdenverkehrsbeitrages für das Jahr 2020**

Hiermit bestätige ich, dass ich unmittelbar finanziell von der Corona-Krise betroffen bin und beantrage die Reduzierung des Fremdenverkehrsbeitrages für das Jahr 2020 um 50 %.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Mit freundlichen Grüßen

(Vorname, Nachname, Vertretungsberechtigte(r))