



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. _____

wohhaft 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.

Datenschutzhinweis:

Zur Ausstellung der Karte verarbeiten wir Ihren Namen und Ihr Foto ausschließlich zu diesem Zweck. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden; ohne Einwilligung kann keine Karte ausgestellt werden. Im Widerrufsfall werden Ihre Daten gelöscht und die Karte ist zurückzugeben. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an den Datenschutzbeauftragten (Lars Bozenhardt, Gutenbergstraße 11, 70771 Leinfelden-Echterdingen, lb@econommed-gruppe.de).

Datum _____ Unterschrift _____

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Büro Anbieterservice:

Badallee 1 · 25826 St. Peter-Ording

T +49 4863 999-200 · E-Mail: gastgeber@tz-spo.de

Öffnungszeiten:

