

# Arbeitgeberbestätigung

Zur Vorlage beim Beherbergungsbetrieb als Nachweis der beruflichen Notwendigkeit für die entgeltliche Übernachtung im

Beherbergungsbetrieb: \_\_\_\_\_

## Arbeitgeber

mit vollständiger Anschrift u. Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (soweit vorhanden): *(Bitte in Druckbuchstaben; ggf. Firmenstempel)*

Hiermit bestätige/n ich/wir unserem/r Mitarbeiter/in (Vorname/Nachname)

\_\_\_\_\_

dass der Aufenthalt in Lenggries vom ..... bis .....  
und vom ..... bis .....

dienstlich/beruflich/geschäftlich/schulungsbedingt ist.

## Hinweis zum Datenschutz

Die Abgabe dieser Bestätigung gegenüber dem Beherbergungsbetrieb ist freiwillig und dient ausschließlich zur Feststellung, ob eine Kurbeitragspflicht nach der Kurbeitragsatzung der Gemeinde Lenggries vom 28.10.2019 vorliegt.

Wird in dieses Vorgehen nicht eingewilligt, wird der Kurbeitrag grundsätzlich erhoben. In die o.g. Verarbeitung und Nutzung der Daten wird mit Abgabe dieser Bestätigung eingewilligt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift eines/r Unterschriftberechtigten des Unternehmens