



Bestätigung über den Besuch naher Verwandter

Hiermit bestätige ich

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

dass mein/e

Eltern

Geschwister

Kinder

Enkelkinder

Ehepartner/in

Lebenspartner/in im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

für die Zeit vom _____ bis _____

in meiner häuslichen Gemeinschaft kostenfrei untergebracht ist/sind.

Mir ist bekannt, dass **falsch gemachte Angaben** gemäß § 11 (2) der Satzung der Gemeinde Ostseebad Heringsdorf über die Erhebung einer Kurabgabe in Verbindung mit § 17(2) KAG-MV eine Ordnungswidrigkeit darstellt und **mit einer Geldbuße** von bis zu **5.000 Euro** geahndet wird.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Diese Bestätigung wird nur in Verbindung mit gültigen Personalausweisen anerkannt.