



Erklärung zur Zweitwohnung

Finanzadresse:

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Markt Garmisch-Partenkirchen
Steueramt
Rathausplatz 1
82467 Garmisch-Partenkirchen

Rufnummern für telefonische Rückfragen:

08821 / 910 -3269

-3219

-3220

oder per Fax an Faxnummer: 08821 / 910 -3016

Angaben zur Person

01	Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
	Anschrift Hauptwohnung: _____
	weiterer Eigentümer: _____ Geb.-Datum: _____ weitere Eigentümer ggfs. auf Beiblatt beifügen.

Angaben zur Zweitwohnung in Garmisch-Partenkirchen

02	Straße, Haus-Nr.: _____ Lage: _____ z.B. 1. Obergeschoß
	Kaufdatum/Nießbrauch/Einzugsdatum: _____ (lt. Notarvertrag bzw. Mietvertrag)
03	Zutreffendes bitte ankreuzen!
	<input type="checkbox"/> Ich bin/Wir sind Eigentümer der Wohnung <input type="checkbox"/> Ich bin/Wir sind Miteigentümer der Wohnung
	<input type="checkbox"/> Ich bin sonstiger Nutzer, Rechtsverhältnis: _____ (z.B. Nießbraucher)
	Nur bei Mietwohnungen auszufüllen:
	<input type="checkbox"/> Ich bin/Wir sind Mieter <input type="checkbox"/> Ich bin/Wir sind Mitmieter <input type="checkbox"/> Ich bin/Wir sind Untermieter
	Name und Anschrift des Vermieters: Name, Rufname Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort
Bitte eine Kopie des Mietvertrages beifügen.	

04	Die Zweitwohnung befindet sich in einem.....		
	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus
	<input type="checkbox"/> Reihenhuis	<input type="checkbox"/> Doppelhaus	<input type="checkbox"/> Sondereigentum
	<input type="checkbox"/> Apartment	<input type="checkbox"/> _____ Anderes Gebäude, z.B. Hütte	

05	Wohnfläche der gesamten Wohnung: _____ (ohne Balkon, Terrasse, Garage, Stellplatz) Quadratmeter
	Bei Gemeinschaftsunterkünften (WG):
	Von mir und meiner Familie genutzt: _____ Quadratmeter
	Mit Dritten gemeinschaftlich genutzt: (z.B. Küche, Bad) _____ Quadratmeter

Bei der Zweitwohnung handelt es sich um :	
06	<input type="checkbox"/> ein Zimmer (Kinderzimmer) in der elterlichen Wohnung. (weiter bei Punkt 16)
07	<input type="checkbox"/> eine Wohnung in einem Altenheim, Altenwohnheim, Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung. (weiter bei Punkt 16)
08	<input type="checkbox"/> einen Büroraum bzw. gewerbliche Nutzung. (weiter bei Punkt 16)

09	Nutzungsart:
	<input type="checkbox"/> Selbstnutzung seit: ____ ____ ____
	<input type="checkbox"/> zur Ausbildung (Schüler/in, Auszubildende/r, Student/in, Referendar/in) (Nachweise erforderlich!) <input type="checkbox"/> aus beruflichen Gründen (Nachweise erforderlich!) <input type="checkbox"/> Ich bin verheiratet und nicht dauernd getrennt lebend von meinem Ehepartner Bei meiner Hauptwohnung in _____ handelt es sich um die gemeinsame eheliche Wohnung.
10	<input type="checkbox"/> Vermietung, Nießbrauch, unentgeltliche Überlassung seit: ____ ____ ____ an: Name und Anschrift des Mieters / Nutzers:
	Name, Rufname
	Straße, Hausnummer
	Postleitzahl, Ort
Bitte eine Kopie des Mietvertrages / Notarvertrages bzw. geeignete Unterlagen beifügen.	

11	<input type="checkbox"/> Ferienvermietung (Nachweise erforderlich!) <input type="checkbox"/> Ich/Wir vermiete/n die Ferienwohnung/Fremdenzimmer selbst. <input type="checkbox"/> Die Vermietung erfolgt über eine Vermietungsagentur. <input type="checkbox"/> Unter Ausschluss der Eigennutzung. <input type="checkbox"/> Mit Eigennutzungsmöglichkeit für _____ Tage/Wochen/Monate. (Kopie des Agenturvertrages bzw. geeignete Unterlagen beifügen)
12	Baujahr der Zweitwohnung (Haus): _____ Besondere Merkmale <input type="checkbox"/> Küche/Küchenzeile <input type="checkbox"/> Gäste-WC <input type="checkbox"/> Terrasse <input type="checkbox"/> Dusche <input type="checkbox"/> Aufzug <input type="checkbox"/> Balkon <input type="checkbox"/> Bergblick <input type="checkbox"/> Südlage/Westlage <input type="checkbox"/> Zentralheizung <input type="checkbox"/> Wannenbad <input type="checkbox"/> Garten <input type="checkbox"/> _____ Angaben zur Modernisierung (Modernisierungsmaßnahmen sind beispielsweise: Einbau moderner Fenster, Erneuerung/Verbesserung der Wärmedämmung, des Schallschutzes, der elektrischen Anlagen, der Fußböden, des Wohnungsgrundrisses) <input type="checkbox"/> modernisiert im Jahr: _____ <input type="checkbox"/> nicht modernisiert Modernisierungsmaßnahmen: _____ _____ _____ _____ _____
13	Besonderheiten / Befreiungen <input type="checkbox"/> geringfügiges Einkommen unter 29.000 EUR/ Jahr pro Person (Nachweise erforderlich) <input type="checkbox"/> mehrjähriger Leerstand (Nachweise erforderlich)

Angaben zum pauschalen Jahreskurbeitrag

14	<p>Ermäßigung: (Gilt nur in Verbindung mit dem Jahreskurbeitrag)</p> <p><input type="checkbox"/> Schwerbehinderung (Nachweis erforderlich)</p> <p><input type="checkbox"/> Grad der Behinderung 80% und 90%</p> <p><input type="checkbox"/> Grad der Behinderung 100%</p> <p><input type="checkbox"/> Grad der Behinderung ab 80% mit Merkzeichen B (Begleitperson)</p>
15	<p>Weitere Personen (ohne Inhaber, siehe Punkt 01) die regelmäßig die Wohnung nutzen (z.B. Kinder/Ehegatten/Angehörige etc.)</p> <p>1. _____ Name, Rufname, Geburtsdatum</p> <p>_____ Anschrift Hauptwohnung (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)</p> <p>2. _____ Name, Rufname, Geburtsdatum</p> <p>_____ Anschrift Hauptwohnung (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.), wenn abweichend zu Ziffer 1.</p> <p>3. _____ Name, Rufname, Geburtsdatum</p> <p>_____ Anschrift Hauptwohnung (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.), wenn abweichend zu Ziffer 1.</p> <p>4. _____ Name, Rufname, Geburtsdatum</p> <p>_____ Anschrift Hauptwohnung (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.), wenn abweichend zu Ziffer 1.</p> <p>Für diese Personen, die nach § 7 Kurbeitragssatzung (KBS) <u>nicht</u> verpflichtet sind, einen pauschalen Jahreskurbeitrag zu entrichten, jedoch die Wohnung nutzen, bieten wir die Möglichkeit, nach freiwilliger Vereinbarung den Kurbeitrag ebenfalls in Form der Pauschale entrichten zu können</p>
16	<p>Durchschnittliche Aufenthaltsdauer _____ Tage im Jahr (statistische Angaben)</p>

Allgemein

17	Der Schriftverkehr (insbesondere der jeweilige Bescheid) soll nicht an meine Hauptwohnung gerichtet werden, sondern an:	
	<input type="checkbox"/>	die Zweitwohnung
	<input type="checkbox"/>	eine von mir bevollmächtigte Person:
		Name, Rufname
		Straße, Hausnummer
		Postleitzahl, Ort

18	Besondere / persönliche Anmerkungen:

Hinweise:

Weitere Informationen erhalten Sie auf Anfrage unter oben genannten Kontaktdaten oder durch unser Merkblatt im Internet unter: buergerservice.gapa.de

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Finanzverwaltung beim Markt Garmisch-Partenkirchen und Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung finden Sie unter: buergerservice.gapa.de/de/rathaus/formulare/finanzverwaltung > "Allgemeine Informationen zur EU-DSGVO"

Aufgrund des Art. 22 Abs.2 der Bayer. Gemeindeordnung und der Art. 3 Abs. 1 und Art. 7 Abs. 1 des Bayer. Kommunalabgabengesetzes wurden vom Markt Garmisch-Partenkirchen eine Satzung zur Erhebung einer Zweitwohnungssteuer und eine Satzung zur Erhebung eines Kurbeitrages erlassen, die zur Erhebung besagter Abgaben berechtigen. Der Steuerpflichtige ist zur Abgabe einer Steuererklärung verpflichtet (Art. 13 Abs. 1 Nr. 4 a KAG i.V.m. § 9 und § 20 ZwStS, § 7 KBS und §§ 149 ff AO).

Ich versichere, dass ich die Angaben in dieser Steuererklärung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Datum

Unterschrift

Telefonnummer