

Markt Garmisch-Partenkirchen



Anschrift Hauptwohnung

Name, Vorname

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Land:

Markt Garmisch-Partenkirchen

Sachbearbeiter/in Manuela Herrmann

Hausanschrift Rathausplatz 1

82467 Garmisch-Partenkirchen

Zimmer 1.33

Telefon 08821-910-3268

Fax 08821-910-3016

E-Mail steueramt@gapa.de

Öffnungszeiten Mo. - Fr. 08:00 - 13:00 Uhr

Do. 14:00 - 17:00 Uhr

Erklärung zum pauschalen Jahreskurbeitrag

Angaben zum Objekt:

, 82467 Garmisch-Partenkirchen

Finanzadresse:

Inhaber (Eigentümer/Nießbrauchnehmer/Mieter) der Wohnung, einschließlich Familienmitglieder (z.B. Ehegatten, Lebenspartner, Kinder etc.):			
Name, Vorname, Geburtstag			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigentümer/in seit:	Nießbrauch seit:	Mieter/in seit:	Familienangehörige
Name, Vorname, Geburtstag			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigentümer/in seit:	Nießbrauch seit:	Mieter/in seit:	Familienangehörige
Name, Vorname, Geburtstag			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigentümer/in seit:	Nießbrauch seit:	Mieter/in seit:	Familienangehörige
Name, Vorname, Geburtstag			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigentümer/in seit:	Nießbrauch seit:	Mieter/in seit:	Familienangehörige
Name, Vorname, Geburtstag			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigentümer/in seit:	Nießbrauch seit:	Mieter/in seit:	Familienangehörige

Ermäßigung: (Gilt nur in Verbindung mit dem Jahreskurbeitrag)

Schwerbehinderung (Nachweis erforderlich)

Grad der Behinderung 80 % und 90 %

Grad der Behinderung 100 %

Grad der Behinderung ab 80 % mit Merkzeichen B (Begleitperson)

Weitere Personen, die die Wohnung nutzen

(z.B. Verwandte, Lebensgefährten, Bekannte etc.)

1.	_____
	Name, Rufname, Geburtsdatum

	Anschrift Hauptwohnung (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.), wenn abweichend zu Inhaber
2.	_____
	Name, Rufname, Geburtsdatum

	Anschrift Hauptwohnung (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.), wenn abweichend zu Inhaber
3.	_____
	Name, Rufname, Geburtsdatum

	Anschrift Hauptwohnung (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.), wenn abweichend zu Inhaber
4.	_____
	Name, Rufname, Geburtsdatum

	Anschrift Hauptwohnung (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.), wenn abweichend zu Inhaber
5.	_____
	Name, Rufname, Geburtsdatum

	Anschrift Hauptwohnung (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.), wenn abweichend zu Inhaber

Alle Personen, die die o.g. Wohnung zu Kur- und Erholungszwecken nutzen, werden nach § 1 Kurbeitragsatzung (KBS) kurbeitragspflichtig. Diese sind bei der GaPa-Tourismus GmbH anzumelden. Als Alternative bieten wir die Möglichkeit für diese Personen, die nach § 7 (KBS) nicht verpflichtet sind, einen pauschalen Jahreskurbeitrag zu entrichten, mit einer freiwilligen Vereinbarung den Kurbeitrag ebenfalls in Form der Pauschale entrichten zu können.

Durchschnittliche Aufenthaltsdauer	_____	Tage im Jahr
------------------------------------	-------	--------------

Hinweise:

Aufgrund des Art. 22 Abs.2 der Bayer. Gemeindeordnung und des Art 7 Abs. 1 des Bayer. Kommunalabgabengesetzes wurde vom Markt Garmisch-Partenkirchen eine Kurbeitragssatzung erlassen, die zur Erhebung des besagten Beitrages berechtigt. Der Beitragspflichtige ist zur Abgabe einer Erklärung verpflichtet (Art. 13 Abs. 1 Nr. 4 a KAG i.V.m. § 7 Abs. 3 und 6 KBS und §§149 ff AO).

<u>Besondere / persönliche Anmerkungen:</u>
--

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

Datum	Unterschrift	Telefonnummer	E-Mail

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

oder per FAX an:

Markt Garmisch-Partenkirchen
Steueramt
Rathausplatz 1
82467 Garmisch-Partenkirchen

08821-910 3016