

Erklärung zum Jahreskurbeitrag

Finanzadresse:

Objekt:

Vorname, Name:



Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Rufnummern für telefonische Rückfragen:

08821 / 910 -3268

Markt Garmisch-Partenkirchen

Steueramt

Rathausplatz 1

82467 Garmisch-Partenkirchen

oder per Fax an Faxnummer: 08821 / 910 -3016

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 Kurbeitragssatzung (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).

Besondere / persönliche Anmerkungen:

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

Datum	Unterschrift	Telefonnummer	E-Mail