

Bitte ausgefüllt zurücksenden an: _____

Markt Garmisch-Partenkirchen
Steueramt
Postfach 1651
82456 Garmisch-Partenkirchen

oder per FAX an: 08821/910-3016

I. Antrag auf Herabsetzung der Zweitwohnungssteuer

Gemäß Art. 3 Abs.3 Bayerisches Kommunalabgabengesetz (KAG) stelle ich hiermit einen Antrag auf Herabsetzung der Zweitwohnungssteuer für :

Finanzadresse: _____ Jahr : _____

Objekt: _____, 82467 Garmisch-Partenkirchen

II. Versicherung

Ich / Wir, _____ / und _____
(Vorname, Name) (gegebenenfalls : Vorname, Name)

(Anschrift, Hauptwohnsitz)

geb. am: _____ / und _____ ,
(Geburtsdatum) (gegebenenfalls : Geburtsdatum)

versichere / versichern hiermit ausdrücklich,

**dass keine weiteren Einkünfte bzw. Kapitalerträge erzielt wurden, außer denen, die in den vorgelegten Unterlagen (Einkommensteuerbescheid, Rentenbescheid etc.) ausgewiesen sind,
und dass die vorgenannten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.**

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Finanzverwaltung beim Markt Garmisch-Partenkirchen und Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung finden Sie unter:
[www.gapa.de/Bürgerservice/Rathaus/Formulare/Finanzverwaltung/](http://www.gapa.de/Bürgerservice/Rathaus/Formulare/Finanzverwaltung/Datenschutz) Datenschutz, Allgemeine Informationen zur EU-DSGVO

Ort, Datum

Unterschrift/en