

Erklärung zur Zweitwohnungssteuer

PK-Nr.:

(wird vom Steueramt ausgefüllt)

Markt Bad Hindelang
 Marktstraße 9
 87541 Bad Hindelang

A1 Angaben zu/r Person/en										
A1a	Name/n, Vorname/n:									
A1b	Anschrift Hauptwohnung: (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)									
A1c	Für Rückfragen: Telefon-Nr./E-Mail-Adresse:									
A1d	Anschrift der Wohnung in Bad Hindelang: (Straße, Hausnummer und Wohnungsnummer)									
A2 Angaben zum Nutzungsrecht an der Wohnung in Bad Hindelang										
A2a	Ich bin/Wir sind: <ol style="list-style-type: none"> 1 <input type="checkbox"/> Eigentümer der Wohnung seit/ab _____ (Datum) 2 <input type="checkbox"/> Mieter der Wohnung seit/ab _____ (Datum) Mtl. Kaltmiete _____ € Bitte Mietvertrag inkl. Mietanpassung beilegen! B3 + B4 müssen nicht ausgefüllt werden! 3 <input type="checkbox"/> Nießbrauchberechtigte/r seit/ab _____ (Datum) 4 <input type="checkbox"/> sonstige/r Nutzer, Rechtsverhältnis: _____ seit/ab _____ (Datum) 									
A2b	Falls Sie <u>nicht</u> Eigentümer der Wohnung sind:									
A2c	Name des Eigentümers :									
A2d	Anschrift des Eigentümers : (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)									
A3 Fragen zur Nutzung der Wohnung in Bad Hindelang										
A3a	Ich/Wir <ol style="list-style-type: none"> 1 <input type="checkbox"/> nutze/n die Wohnung ausschließlich selbst und/oder überlasse sie unentgeltlich an Dritte 2 <input type="checkbox"/> nutze/n die Wohnung selbst und/oder vermiete/n sie entgeltlich an Dritte (z.B. Feriengäste) 3 <input type="checkbox"/> vermiete/n die Wohnung an einen festen Mieter Bitte Mietvertrag beilegen! 4 <input type="checkbox"/> habe/n ein Nießbrauchsrecht gewährt (Name, Anschrift Nießbraucher: _____) 5 <input type="checkbox"/> lasse/n die Wohnung über eine Vermittlungsagentur, einen Hotelbetrieb oder einen vergleichbaren Betreiber weitervermieten. Die Eigennutzungsmöglichkeit ist vertraglich <ol style="list-style-type: none"> 5a <input type="checkbox"/> ausgeschlossen 5b <input type="checkbox"/> begrenzt auf bis zu 4 Wochen 5c <input type="checkbox"/> begrenzt auf bis zu 6 Wochen 5d <input type="checkbox"/> begrenzt auf bis zu 8 Wochen <p>Bitte aktuellen Vermittlungsvertrag beilegen!</p>									
B2 Art und Alter des Gebäudes und der Wohnung										
B2a	In welchem Gebäudetyp wohnen Sie? <ol style="list-style-type: none"> 1 <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus 2 <input type="checkbox"/> Doppelhaushälfte, Reihenhaus 3 <input type="checkbox"/> Einliegerwohnung <input type="checkbox"/> Hotel 4 <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus, mit wie vielen Wohnungen pro Hauseingang (siehe Anzahl der Klingeln am Hauseingang): → 1 <input type="checkbox"/> 2-4 2 <input type="checkbox"/> 5-10 3 <input type="checkbox"/> ab 11 									
B2c	Wann wurde das Gebäude, in dem die Wohnung liegt, ursprünglich errichtet (Jahr der Fertigstellung, unabhängig von Modernisierung/Sanierung)? <ol style="list-style-type: none"> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Baujahr 2 <input type="checkbox"/> unbekannt 									
B2d	EINE ANTWORT: Falls Ihnen das Baujahr unbekannt ist, ordnen Sie es bitte in eine der folgenden Baujahresklassen ein. <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> bis 1918</td> <td>4 <input type="checkbox"/> 1975 - 1984</td> <td>7 <input type="checkbox"/> 2006 - 2013</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> 1919 - 1948</td> <td>5 <input type="checkbox"/> 1985 - 1995</td> <td>8 <input type="checkbox"/> 2014 - 2017</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> 1949 - 1974</td> <td>6 <input type="checkbox"/> 1996 - 2005</td> <td>9 <input type="checkbox"/> 2018 - 2023</td> </tr> </table>	1 <input type="checkbox"/> bis 1918	4 <input type="checkbox"/> 1975 - 1984	7 <input type="checkbox"/> 2006 - 2013	2 <input type="checkbox"/> 1919 - 1948	5 <input type="checkbox"/> 1985 - 1995	8 <input type="checkbox"/> 2014 - 2017	3 <input type="checkbox"/> 1949 - 1974	6 <input type="checkbox"/> 1996 - 2005	9 <input type="checkbox"/> 2018 - 2023
1 <input type="checkbox"/> bis 1918	4 <input type="checkbox"/> 1975 - 1984	7 <input type="checkbox"/> 2006 - 2013								
2 <input type="checkbox"/> 1919 - 1948	5 <input type="checkbox"/> 1985 - 1995	8 <input type="checkbox"/> 2014 - 2017								
3 <input type="checkbox"/> 1949 - 1974	6 <input type="checkbox"/> 1996 - 2005	9 <input type="checkbox"/> 2018 - 2023								

B2e	Wie viele Geschosse hat das Gebäude? (Erdgeschoss =0)	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Anzahl der Geschosse			
B2f	In welcher Etage liegt Ihre Wohnung? (Erdgeschoss = 0)	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Etagen- Nr. 2 <input type="checkbox"/> Untergeschoss/Souterrain			
B3 Größe, Ausstattung und sonstige Beschaffenheit der Wohnung								
B3a	Wie groß ist die Wohnfläche der Wohnung? HINWEIS: Zur Wohnfläche zählen alle Hauptwohnräume, Küche, Bad, WC, Abstellraum in der Wohnung sowie untervermietete Räume. Balkonflächen, Terrassen zählen nur mit einem Viertel bzw. max. der Hälfte ihrer Grundfläche, Wintergärten und Schwimmbäder zur Hälfte.	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	, <input type="text"/>	<input type="text"/>	m ²
B3b	Welche der folgenden Ausstattungsbesonderheiten liegen vor?	1	<input type="checkbox"/>	mindestens ein Wohnraum, Küche oder Bad ohne fest installierte Heizung				
		2	<input type="checkbox"/>	Erstinstallationsleitungen (z.B. Elektro, Wasser, Gas) freiliegend sichtbar über Putz				
		3	<input type="checkbox"/>	keine Gegensprechanlage/Türöffner vorhanden				
		4	<input type="checkbox"/>	keine zentrale Warmwasserversorgung				
		5	<input type="checkbox"/>	einfache Fußböden (z.B. PVC, Teppich)				
		6	<input type="checkbox"/>	gehobene Fußböden (z.B. Parkett-, Keramik-, Steinboden, Vinyl)				
		7	<input type="checkbox"/>	Balkon, Loggia, Terrasse oder Dachterrasse vorhanden				
		8	<input type="checkbox"/>	barrierearme Wohnung (Mindestvoraussetzung: schwellenfrei, stufenloser Zugang, bodengleiche Dusche)				
		9	<input type="checkbox"/>	Aufzug im Gebäude				
		10	<input type="checkbox"/>	Fußbodenheizung im Badezimmer				
		11	<input type="checkbox"/>	Ventilator/Entlüftungsschacht im Badezimmer				
		12	<input type="checkbox"/>	zwei oder mehr abgeschlossene Badezimmer vorhanden				
B3c	Wurde die Wohnung bzw. das Gebäude seit 2010 durch bauliche Maßnahmen modernisiert/saniert, die zu einer wesentlichen Gebrauchswerterhöhung im Vergleich zum ursprünglichen Zustand der Wohnung führten? (Nicht gemeint sind die üblichen Instandhaltungs- und Renovierungsarbeiten)	1	<input type="checkbox"/>	ja	(weiter mit Frage B3i)			
		2	<input type="checkbox"/>	nein	(weiter mit Frage B4a)			
		3	<input type="checkbox"/>	unbekannt	(weiter mit Frage B4a)			
B3d	Falls ja: Welche der folgenden Modernisierungsmaßnahmen wurden seit 2010 durchgeführt?	1	<input type="checkbox"/>	Sanitärbereich (mind. Fliesen, Wanne /Duschwanne, Waschbecken) aufgewertet	5	<input type="checkbox"/>	Fenstererneuerung (mit hochwertigem Material wie z.B. Isolierfenster)	
		2	<input type="checkbox"/>	Elektroinstallation (zeitgemäß) erneuert	6	<input type="checkbox"/>	Dämmung Dach/oberste Decke	
		3	<input type="checkbox"/>	Erneuerung des Wärmeerzeugers (z.B. Gas- statt Ölheizung)	7	<input type="checkbox"/>	Dämmung der ganzen Außenwand	
		4	<input type="checkbox"/>	Wohnungsböden ganz erneuert	8	<input type="checkbox"/>	sonstige Modernisierungsmaßnahme	
B4 Wohnlage								
B4a	Beurteilen Sie bitte die fußläufige Erreichbarkeit der nächsten Einrichtung in Metern:	bis 500m	500-1000m	über 1000m				
A	Einkaufsmöglichkeit für täglichen Bedarf (Nahrungsmittel)	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	
B	Einkaufsmöglichkeit für speziellen Bedarf (z. B. Bekleidung, Drogeriewaren)	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	
C	Haltestelle von öffentlichen Verkehrsmitteln	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	
D	Kindergarten oder Grundschule	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	
E	Medizinische Versorgungseinrichtung (z. B. Hausarzt, Apotheke)	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	
F	Freizeiteinrichtungen (z. B. Schwimmbad, Bergbahn)	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	

Ich versichere/Wir versichern, die Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Mir/Uns ist bekannt, dass bei falschen Angaben die Straf- und Bußgeldvorschriften der Art. 14 bis 16 Kommunalabgabengesetz (KAG) zur Anwendung kommen können.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Hinweis zur Erklärungspflicht

Sie sind nach §§ 9, 10 Zweitwohnungssteuersatzung i.V.m. Art. 13 Abs. 1 Nr. 4a KAG und §§ 149 ff AO zur Abgabe der Erklärung verpflichtet.

Hinweise nach Art. 15 Abs. 1 Nr. 1, Art. 16 Abs. 2 Satz 1, Abs. 3 Satz 4 BayDSG

Die Datenerhebung erfolgt aufgrund §§ 9, 10 der Zweitwohnungssteuersatzung i.V.m. Art. 13 Abs. 1 Nr. 4 a KAG und §§ 149 ff. AO. Die Daten dienen der Überprüfung der Zweitwohnungssteuerpflicht.

Die personenbezogenen Daten werden in Dateien gespeichert und in Aktenform abgelegt.