

Erklärung zur Zweitwohnungssteuer

Adresse:

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Rufnummer für telefonische Rückfragen:

Gemeinde Oberau
Steueramt
Schmiedeweg 10
82496 Oberau

08824/9200-17
Frau Allinger

oder per Fax an :

08824/9200-20

Angaben zur Person

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

Angaben zur Zweitwohnung

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"/> Reihenhause	<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	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: <i>Name und Anschrift des Mieters / Nutzers:</i>
	_____ 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): _____			
	<u>Besondere Merkmale</u>			
	<input type="checkbox"/> Moderne Einbauküche <small>(nicht älter als 10 Jahre)</small>	<input type="checkbox"/> Gäste-WC	<input type="checkbox"/> Terrasse	<input type="checkbox"/> Dusche
	<input type="checkbox"/> Zentralheizung	<input type="checkbox"/> Aufzug	<input type="checkbox"/> Balkon	<input type="checkbox"/> Südlage/Westlage
	<input type="checkbox"/> Solarkollektoren für Warmwasser, Blockheizkraft- werk, Wärmepumpe	<input type="checkbox"/> Wannenbad	<input type="checkbox"/> Garten	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
	<input type="checkbox"/> Sauna			
	<u>Angaben zur Modernisierung</u>			
	<input type="checkbox"/> modernisiert im Jahr: _____	<input type="checkbox"/> nicht modernisiert		
	<u>Modernisierungsmaßnahmen</u>			
	<input type="checkbox"/> Wärmedämmung	<input type="checkbox"/> Erneuerung der Fenster in der Mehrzahl der Räume		
	<input type="checkbox"/> Erneuerung des Bades	<input type="checkbox"/> Erneuerung der Elektro-/Wasserinstallation		
	<input type="checkbox"/> Erneuerung der Heizungsanlage	<input type="checkbox"/> Grundrissänderung		
	<input type="checkbox"/> Erneuerung des Daches			

13	Durchschnittliche Aufenthaltsdauer _____ Tage im Jahr (statistische Angaben)
----	---

Allgemein

14	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	

15	Besondere / persönliche Anmerkungen:

Hinweise:

Weitere Informationen erhalten Sie auf Anfrage unter oben genannten Kontaktdaten.

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Finanzverwaltung Oberau und Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung finden Sie unter: Gemeinde-oberau.de/Datenschutz

Aufgrund des Art. 22 Abs.2 der Bayer. Gemeindeordnung und der Art. 3 Abs. 1 und Art. 7 Abs. 1 des Bayer. Kommunalabgabengesetzes wurde von der Gemeinde Oberau die Satzung zur Erhebung einer Zweitwohnungssteuer vom 05.12.2019 erlassen, die zur Erhebung der Zweitwohnungssteuer berechtigt. Der Steuerpflichtige ist zur Abgabe einer Steuererklärung verpflichtet (Art. 13 Abs. 1 Nr. 4 a KAG i.V.m. § 9 und § 10 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