

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an die
Verwaltungsgemeinschaft Kranichfeld, Alexanderstraße 7, 99448 Kranichfeld zurück!

Erklärung zur Zweitwohnungssteuer für die Stadt Kranichfeld

1. Personendaten des/r Steuerpflichtigen:

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____
Telefon (*freiwillig): _____

2. Angaben zur Hauptwohnung:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

3. Angaben zur Zweitwohnung:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

4. Angaben zur Steuerpflicht:

Die Zweitwohnung, für die die Steuererklärung abgegeben wird, ist für mich:

Zweitwohnung im Sinne der Satzung zur Erhebung einer Zweitwohnungssteuer in der Stadt Kranichfeld (ZwStSKra) seit dem Einzug:

am: _____

Datum liegt vor dem 01.01.2017 (Beginn der Steuerpflicht: 01.01.2017)

gemäß § 2 Abs. 1 ZwStSKra nicht steuerpflichtig. (hierzu bitte ab 8. weiter ausfüllen!)

5. Angaben zur Bemessungsgrundlage:

Ich bin Eigentümer/in oder Miteigentümer/in: ja nein

Ich bin Mieter/in oder Untermieter/in: ja nein

Es handelt sich um eine elterliche Wohnung: ja nein

Wohnfläche der gesamten Wohnung _____ m².

Anzahl der in der Wohnung lebenden Personen (einschließlich des Steuerpflichtigen): _____

6. monatliche Kaltmiete: (§ 6 Abs. 1 ZwStSKra)

- Die monatliche Nettokaltmiete für die Wohnung, die von mir als Nebenwohnsitz genutzt wird, beträgt laut beigefügten Unterlagen monatlich: _____ €. (§10 Abs. 2 ZwStSKra)
- Ich bin nicht vertraglich dazu verpflichtet einen Mietzins zu zahlen, bitte nehmen Sie die Berechnung auf Grundlage des Mittelwerts des gültigen Mietspiegels der Stadt Kranichfeld vor. (§ 6 Abs. 2 ZwStSKra)

7. Zustelladresse für den Steuerbescheid:

Der Steuerbescheid soll gesendet werden an den:

- Nebenwohnsitz
- Hauptwohnsitz
- gesetzlichen Vertreter (wenn der Steuerpflichtige geschäftsunfähig/beschränkt geschäftsfähig ist, z.B. Kind)

Anschrift des gesetzlichen Vertreters

8. Angaben zur Zweitwohnung aus beruflichen Gründen:

Bezeichnung und Anschrift des Arbeitgebers bzw. für die berufliche Vorbereitung (bitte Nachweis anfügen)

Einsatzort: _____

verheiratet seit: _____

9. Versicherung:

Ich versichere, dass ich die Angaben wahrheitsgemäß und nach besten Wissen und Gewissen gemacht habe.

Datum

Ort

Unterschrift Steuerpflichtige(r)/
gesetzlicher Vertreter