

**Absender:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Adr.-Nr.: \_\_\_\_\_

---

Stadt Bad Wörishofen  
Bgm.-Ledermann-Str. 1  
86825 Bad Wörishofen

**Erklärung zur Zweitwohnungssteuer und Kurbeitrag Zweitwohnungsbesitzer**

1. Lage der Wohnung (Anschrift, ggf. Wohnungsnummer) bzw. Standplatz bei Wohnmobilen, Campingwagen etc.:

\_\_\_\_\_

2. Wer ist Eigentümer/in der Wohnung?

\_\_\_\_\_

3. a) Wer nutzt diese Wohnung?

Eigentümer                       andere Person (z. B. Mieter, etc.)

b) Falls die Wohnung nicht vom Eigentümer genutzt wird, wer hat die Wohnung dauerhaft gemietet bzw. wer ist Inhaber/in der Verfügungsgewalt? (Bitte genaue Adresse eintragen!)

\_\_\_\_\_

**(falls vermietet ist zum Nachweis der Vermietung eine Kopie des Mietvertrages beizufügen!)**

4. Im Falle einer Vermietung: nutzt der Mieter obige Wohnung als Zweitwohnsitz?

ja             nein

5. Aus welchen Gründen wird die Wohnung genutzt?

Erholung                       Beruf                       Schule/Ausbildung             sonstige Gründe

**(falls zu Berufs-, Schul- oder Ausbildungszwecken, bitte Nachweis beifügen!)**

6. Sind Sie für diese Wohnung als Einwohner/in in Bad Wörishofen angemeldet?

ja             nein

7. Falls ja, ist die Wohnung bei der Einwohnermeldebehörde zur Hauptwohnung erklärt?

ja             nein

8. Wann wurde die Wohnung erstellt (Bezugsfertigkeit)? \_\_\_\_\_

Bei Neuerwerb: wann war Besitzübergang laut Kaufvertrag? \_\_\_\_\_

9. Gesamtgröße der Wohnung? \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>      Anzahl der Räume insgesamt? \_\_\_\_\_

10. Handelt es sich um eine abgeschlossene Wohnung?  ja  nein

11. Ausstattung der Wohnung:

Bitte ankreuzen!

	ja	nein
Kochgelegenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bad/Dusche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zentralheizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warmwasserversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrstuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hochwertige Wohnungsaus- stattung (z. B. Parkett, Holz- decke, Fußbodenheizung etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. a) Wie hoch ist die monatliche Nettokaltmiete (**ohne** Nebenkosten, **ohne** Heizkosten) für die Wohnung?

\_\_\_\_\_ €

b) Soweit eine Bruttokaltmiete (**mit** Nebenkosten, **ohne** Heizkosten) vereinbart wurde, wie hoch ist diese?

\_\_\_\_\_ €

c) Soweit eine Bruttowarmmiete (**mit** Nebenkosten, **mit** Heizkosten) vereinbart wurde, wie hoch ist diese?

\_\_\_\_\_ €

d) Soweit es sich um ein Wohnmobil, Campingwagen etc. handelt, wie hoch ist die Nettostandplatzmiete?

\_\_\_\_\_ €

**Als Nachweis für die Angaben unter den Buchstaben a) - d) bitte Mietvertrag beifügen!**

13. Falls es sich um eine eigengenutzte Wohnung handelt, wie hoch schätzen Sie die zur Zeit ortsübliche Miete (**ohne** Nebenkosten, **ohne** Heizkosten)?

\_\_\_\_\_ €

14. Hat die Wohnung weitere Mitinhaber/innen?  ja  nein

Falls ja, welche: (Bitte genaue Adresse eintragen!)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

15. Im Falle der Steuerpflicht wird der Steuerbescheid an Ihre Absenderadresse gesandt. Soll der Versand an eine andere Anschrift erfolgen, bitte hier Anschrift eintragen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vorstehende Angaben entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen und wurden nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)