

# Erklärung zur Erhebung des pauschalen Jahreskurbeitrages für Zweitwohnungsinhaber

Zurück an den:  
Markt Mittenwald  
Kurbeitragshebestelle  
Dammkarstraße 3  
82481 Mittenwald



Für Rückfragen:  
Frau Pfeffer  
Tel.: 08823/3369  
E-Mail: [hebestelle@markt-mittenwald.de](mailto:hebestelle@markt-mittenwald.de)

## **1. Angaben zur Person:**

Vorname	
Name	
Anschrift des Hauptwohnsitzes	
Anschrift der Zweitwohnung	

Ermäßigung (gilt nur in Verbindung mit dem Jahreskurbeitrag):

- Schwerbehinderung (Nachweis erforderlich!)
  - Grad der Behinderung 80 % und 90 %
  - Grad der Behinderung 100 %
  - Grad der Behinderung ab 80 % mit dem Merkzeichen B (Begleitperson)

## **2. Ehegatten/Lebenspartner und Kinder**

Vorname	Name	Geburtsdatum	PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr. (wenn abweichend zu 1.)

## **3. Weitere Personen die regelmäßig die Wohnung nutzen (z.B. Angehörige, etc.):**

Vorname	Name	Geburtsdatum	PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr. (wenn abweichend zu 1.)

Für Personen, die nach § 7 Kurbeitragsatzung nicht verpflichtet sind, einen pauschalen Jahreskurbeitrag zu entrichten, jedoch die Wohnung nutzen, bieten wir die Möglichkeit, nach freiwilliger Vereinbarung den Kurbeitrag ebenfalls in Form der Pauschale entrichten zu können. Es ist bekannt, dass weitere Personen, welche die o.g. Zweitwohnung nutzen, anmelde- und abgabepflichtig sind und der Zweitwohnungsinhaber für den Eingang des Kurbeitrages dem Markt Mittenwald gegenüber haftbar ist.

Durchschnittliche Aufenthaltsdauer: \_\_\_\_\_ Tage im Jahr  
(statistische Angaben)

Ich/Wir versichere/n die Angaben in dieser Erklärung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche  
Unterschrift