

Erklärung zur Erhebung des Kurbeitrages für Zweitwohnungsinhaber

Name und Vorname des/der Wohnungsinhaber/s	
Anschrift des Hauptwohnsitzes	
Anschrift der Zweitwohnung	

An den
Markt Mittenwald
Kurbeitragshebestelle
Dammkarstraße 3
82481 Mittenwald



Für Rückfragen:
Frau Pfeffer
Tel.: 08823/3369
E-Mail: hebestelle@markt-mittenwald.de

Für die Festsetzung der Jahreskurbeitragspauschale für Zweitwohnungsinhaber mache ich folgende Angaben:

Bezugnehmend auf das Urteil des Bayerischen Verwaltungsgerichtshofs vom 30.09.2016 – 4 N 14.546 – erkläre ich hiermit folgendes:

- Hiermit erkläre ich, dass ich die Jahreskurbeitragspauschale für folgende Personen, welche in meinem Haushalt leben, freiwillig in Anspruch nehme:

Vorname:	Name:	Geburtsdatum:

- Hiermit erkläre ich, dass ich die Anwesenheit der Ehegatten und einkommensteuerrechtlich dem Haushalt des Beitragspflichtigen zugerechneten Kinder der Kurbeitragshebestelle satzungsgemäß elektronisch melde.

Es ist mir bekannt, dass weitere Personen, denen ich meine o.g. Zweitwohnung zur Verfügung stelle, anmelde- und abgabepflichtig sind und ich für den Eingang des Kurbeitrages dem Markt Mittenwald gegenüber haftbar bin.

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)

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