

## Erklärung zur Neuberechnung der Zweitwohnungssteuer



Zeile Bitte vollständig ausfüllen, Zutreffendes bitte ankreuzen

### **Allgemeine Angaben.**

1	Name			
2	Vorname(n)			
3	Titel, akadem. Grad		Geburtsdatum (mm/tt/jj)	
4	Straße, Hausnummer der Hauptwohnung			
5	PLZ, Ort			
6	weitere Kontaktdaten (die Angabe ist freiwillig)	Telefonnummer	E-Mail	

- Die Zweitwohnung befindet sich in meinem Eigentum
- Ich bin Mieter/in der Zweitwohnung  
 (Bitte geben Sie bei Zeile 14 bis 17 den Namen und die Anschrift Ihres Vermieters an).

### **Angaben zu der Wohnung, für die die Steuerklärung abgegeben wird**

7	Straße, Hausnummer Hausbuchstabe			
8	Ggf. Wohnungs-Nr. Ge- schoss			
9	PLZ, Ort	<b>22869 Schenefeld</b>		
10	Gesamte Wohnfläche der Wohnung in m <sup>2</sup>	_____ m <sup>2</sup>		
11	Gebäudeart	<input type="checkbox"/> Miet-/Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Reihenmittelhaus <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Doppelhaushälfte/Reihenendhaus		
12	Baujahr des Gebäudes			
13	Gesamtfläche des Grundstücks			

### **Name und Anschrift Ihres Vermieters**

14	Name			
15	Ggf. Ansprechpartner			
16	Straße			
17	PLZ, Ort			

- Mir liegen keine Informationen, zu den Punkten 11, 12 und 13 vor.  
 Ich ermächtige die Stadt Schenefeld diese Informationen bei meinem Vermieter einzuholen.

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift

### **Angaben zur Ausstattung der Zweitwohnung**

18	Die Zweitwohnung verfügt <b>nicht</b> über	<input type="checkbox"/> eine Küche oder Kochnische <input type="checkbox"/> ein Bad mit Toilette und Badewanne oder Dusche <u>(Bitte Nachweise beifügen)</u>
19	Die Zweitwohnung wird von freien Trägern der Wohlfahrtspflege oder der öffentlichen Jugendhilfe	<input type="checkbox"/> aus therapeutischen Gründen zur Verfügung gestellt <input type="checkbox"/> zur Pflege zur Verfügung gestellt <input type="checkbox"/> zu Erziehungszwecken zur Verfügung gestellt <u>(Falls ja: Bitte fügen Sie eine Bestätigung des Trägers bei)</u>
20	Handelt es sich um ein Kinderzimmer, welches unentgeltlich zur Verfügung gestellt wird und worüber Sie keine alleinige Verfügungsmacht haben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <u>(Falls ja: Bitte fügen Sie eine Bestätigung der Eltern bei)</u>
21	Sind Sie alleiniger Eigentümer der Wohnung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, ich bin : <input type="checkbox"/> Nutzer / <input type="checkbox"/> Mitmieter / <input type="checkbox"/> Miteigentümer
22	Wird die Wohnung ausschließlich berufsbedingt(z.B. Beruf, Studium o .Ausbildung) gehalten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <u>(Falls ja: Bitte füllen Sie zusätzlich das Formular „berufsbedingte Nutzung“ aus)</u>
23	Wird die Zweitwohnung dauervermietet?	<input type="checkbox"/> Ja, an _____ Tagen im Jahr <b>(Bitte fügen Sie einen lückenlosen Nachweis über die Vermietungstage bei)</b> <input type="checkbox"/> Die Wohnung wird an eine(n) Mieter(in) dauervermietet bzw. es besteht ein Nießbrauchrecht. <b>(bitte Kopie des Mietvermittlungsvertrages, bzw. Nießbrauchvertrag, beifügen)</b> <input type="checkbox"/> nein
24	Nutzen Sie die Zweitwohnung alleine?	<input type="checkbox"/> ja, ich nutze die Zweitwohnung alleine <input type="checkbox"/> nein, ich nutze die Zweitwohnung gemeinsam mit : _____ Gemeinschaftliche genutzte Fläche _____ m <sup>2</sup> Davon die ausschließlich von mir genutzte Wohnfläche _____ m <sup>2</sup> <u>(Bitte fügen Sie eine Kopie des Mietvertrages bei)</u>
25	<u>Sonstiges</u>	

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift



**Nur auszufüllen bei ausschließlich berufsbedingter Nutzung**

26	Straße und Hausnummer der Wohnung für die die Zweitwohnungssteuererklärung abgegeben wird.	
27	Die Wohnung wird <u>ausschließlich</u> berufsbedingt gehalten?	<input type="checkbox"/> ja (bitte Arbeitgeberbescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> nein, sonstige Nutzung: _____
28	Handelt es sich bei Ihrer Berufstätigkeit um eine Schul-/Ausbildung oder Studium?	<input type="checkbox"/> ja (bitte Schul-/Studienbescheinigung oder Kopie Ausbildungsvertrag beifügen) <input type="checkbox"/> nein
29	Handelt es sich bei Ihrem Hauptwohnsitz um ein Zimmer in der elterlichen oder einer anderen Wohnung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
30	Verfügen Sie dort über eine eigene Kochgelegenheit und eigene Sanitärausstattung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
31	Sind Sie verheiratet oder leben Sie in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
32	Ist Ihr Hauptwohnsitz ebenfalls Hauptwohnsitz Ihres Ehegatten bzw. Ihres Lebenspartners?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
33	Sind Sie im Melderegister Ihres Hauptwohnsitzes unter dem Familienstatus „verheiratet bzw. Lebenspartnerschaft / nicht dauernd getrennt lebend“ registriert?	<input type="checkbox"/> ja (bitte Meldebescheinigung Ihres Hauptwohnsitzes beifügen) <input type="checkbox"/> nein
34	Bemerkungen zur berufsbedingten Nebenwohnung	

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift