

Absender:

Name

.....

(Ort und Datum)

.....

Straße

.....

PLZ, Ort

Gemeinde Ostseebad Binz

Der Bürgermeister

Sachgebiet Steuern

Jasmunder Straße 11

18609 Ostseebad Binz

Zweitwohnungssteuer

hier: Angaben zur Zweitwohnung in Binz

Lage der Wohnung (Anschrift):

.....

.....

Eigentümer der Wohnung:

.....

ab:

.....

(Datum)

Halten Sie oder Ihre Angehörigen sich zumindest zeitweilig in dieser Wohnung zu persönlichen Zwecken auf ?

ja

nein

Ist diese Wohnung vermietet?

ja, an Dauermieter

Name:

.....

Anschrift:

.....

.....

ab:

.....

(Datum)

ja, an Feriengäste und zwar durchschnittlichWochen im Jahr

Nutzen Sie die Wohnung mindestens 1 Monat pro Jahr selbst ?

ja

nein

Gesamtgröße der Wohnung: m²
(Wohnfläche einschl. ½ Balkon, Terrasse, Loggia)

Ausstattung der Wohnung:

- Kochgelegenheit ()
- Wasserversorgung ()
- Abfluss ()
- Toilette ()
- Heizung ()

Falls Sie die Wohnung gemietet haben, wie hoch ist die monatliche Miete (ohne Nebenkosten)? Euro

Haben Sie eine weitere Wohnung in Binz, die Sie oder Ihre Angehörigen zu persönlichen Zwecken nutzen? () ja () nein

Wenn **ja**, Lagebezeichnung (Anschrift):
.....

sonstige Bemerkungen:

.....
.....
.....
.....
.....

Ich/wir versichere/versichern, dass ich/wir die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe/n.

.....
Unterschrift/en