

Absender: _____

Ort, Datum: _____
Telefon: _____
Fax: _____
E-mail: _____

**Stadt Wittmund
Fachdienst Abgaben
Kurt-Schwitters-Platz 1**

**Bitte füllen Sie den Fragebogen sorgfältig
aus und reichen ihn mit den erforderlichen
Belegen zeitnah ein.**

26409 Wittmund

Fragebogen zur Ermittlung der Zweitwohnungssteuerpflicht

1. **Anschrift der Wohnung / des Hauses** _____

2. **Eigentümer (Name und Anschrift)** _____

3. **Wohnfläche:** _____ m²

(Als Beleg fügen Sie bitte den Einheitswertbescheid des Finanzamtes, einschl. der Rückseite bei. Für Neubauten, für die noch kein Einheitswertbescheid erteilt wurde, reichen Sie bitte eine vom Bauträger erstellte Wohnflächenberechnung ein)

4. Wann wurde die Wohnung/das Haus erworben und ab wann erfolgte die Nutzung: _____/_____
bzw. wann wurde die Wohnung/das Haus erstellt und ab wann war es bezugsfertig: _____/_____

5. **Nutzung der Wohnung**

5.1. Meine vorstehende Zweitwohnung nutze ich ausschließlich für mich und meine Familienmitglieder zur persönlichen Lebensführung ()

5.2. Meine vorstehende Zweitwohnung wird von mir und meinen Familienmitgliedern zur persönlichen Lebensführung genutzt und gelegentlich vermietet ()

5.3. Die Wohnung wird durchschnittlich ____ Wochen im Jahr eigengenutzt, ansonsten wird sie zur Vermietung angeboten, und zwar durch: ()

(Name und Anschrift, **bei Vermittlung durch Dritte** bitte, zur Prüfung der Steuerreduzierung nach § 4 Abs. 7 der Zweitwohnungssteuersatzung, **Vermietungs-/Vermittlungsvertrag beifügen**)

5.4. Die Wohnung wird ausschließlich an Feriengäste vermietet: ja () nein ()
Falls ja, durch wen wird die Wohnung vermietet (bei Vermittlung durch Dritte bitte **Vermietungsvertrag mit Ausschlussklausel der Selbstnutzung beifügen**)

5.5. Die Wohnung ist dauerhaft vermietet: ja () nein ()
Falls ja, Name und Anschrift des Mieters (**Bitte Kopie des Mietvertrages beifügen**)

Erhebungsdaten für die Festsetzung des Jahregästebeitrages für Zweitwohnungen in der Zone 1 (überwiegender Teil der Ortschaft Carolinensiel) bzw. in der Zone 2 (vom Ortsteil Altfunnixsiel in nördlicher Richtung bis zur Grenze der Zone 1)

Zu meiner Familie zählen folgende Familienmitglieder, für die, gemäß § 4 Abs. 3 der Satzung der Stadt Wittmund über die Erhebung eines Gästebeitrages vom 15.12.2017 in seiner derzeit gültigen Fassung, ein Jahregästebeitrag zu entrichten ist:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Für folgende Familienmitglieder besteht entsprechend § 3 der Satzung der Stadt Wittmund über die Erhebung eines Gästebeitrages die Befreiung vom Jahregästebeitrag (z.B. Kinder bis zur Vollendung des 4. Lebensjahres, jede 5. und weitere Person einer Familie, wobei jeweils die jüngsten Familienangehörigen zu befreien sind, Schwerbehinderte, deren Grad der Behinderung mindestens 80 % beträgt und die lt. amtlichen Ausweis völlig auf ständige Begleitung angewiesen sind, sowie deren Begleitperson). Entsprechende Belege sind dieser Meldung beigelegt.

Name	Vorname	Geburtsdatum

Ich versichere, dass ich die Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass ich eine Ordnungswidrigkeit im Sinne des § 18 Abs. 2 des Niedersächsischen Kommunalabgabengesetzes begehe, wenn ich vorsätzlich oder leichtfertig unrichtige oder unvollständige Angaben mache, die für die Erhebung oder Bemessung der Zweitwohnungssteuer und des Jahregästebeitrages erheblich sind. Die Ordnungswidrigkeit kann mit einer Geldbuße geahndet werden.

_____, den _____

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug der Zweitwohnungssteuer / des Jahregästebeitrages	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Wittmund, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Wittmund auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.	
Name des Kontoinhabers (nur bei abweichenden Kontoinhaber)	
Kreditinstitut	
IBAN (internationale Kontonummer, max. 22 Stellen)	
BIC / SWIFT-Code (internationale Bankidentifikation, 8 oder 11 Stellen)	
Von dem Informationsblatt zum SEPA-Lastschriftmandat habe ich Kenntnis genommen.	
..... Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers