

An die
Stadt Zossen
Steueramt
Marktplatz 20/21
15806 Zossen

Erklärung zur Zweitwohnungssteuer

Allgemeine Angaben

Rufnummer für fernmündliche Rückfragen 03377-3040451

1 Name, Vorname

Anschrift der Zweitwohnung, für die die Steuererklärung abgegeben wird:

2 Straße, Hausnummer

3 Ortsteil

15806 Zossen

Steuerpflicht

Die Zweitwohnung, für die die Steuererklärung abgegeben wird,

ist
 war

4 für mich Zweitwohnung im Sinne der Zweitwohnungssteuersatzung

Siehe auch Erklärungen
zur
Zweitwohnungssteuererklärung

5 für mich keine Zweitwohnung im Sinne der Zweitwohnungssteuersatzung

6 **Begründung** (nur wenn Zeile 5 angekreuzt wurde):

Die mit der Steuererklärung angeforderten Daten werden aufgrund der Paragraphen 149 ff. der Abgabenordnung i. V. mit der Zweitwohnungssteuersatzung erhoben.

Unterschrift

Ich versichere, dass ich die Angaben in dieser Steuererklärung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Zustellanschrift für
Steuerbescheid, sofern andere
Anschrift als oben angegeben:

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Datum, Unterschrift

Die Zweitwohnung für die diese Steuererklärung abgegeben wird, bewohne ich/steht mir zur Verfügung als:

- 7 Mieter (Hauptmieter)
- 8 Eigentümer (Miteigentümer)
- 9 Untermieter
- 10 Sonstiger Nutzer (z.B. bei unentgeltlicher oder verbilligter Überlassung der Wohnung durch Angehörige oder Arbeitgeber)
- 11 allein

Diesen Teil bitte ausfüllen, wenn Sie die Zeilen 7 oder 9 angekreuzt haben.

Die Nettokaltmiete der gesamten Wohnung für den ersten vollen Monat des Besteuerungszeitraumes beträgt:

12 €

Bitte zum Nachweis geeignete Unterlagen (z. B. Mietvertrag) beifügen.

Diesen Teil bitte ausfüllen, wenn Sie die Zeilen 8 oder 10 angekreuzt haben.

13 Die Wohnfläche beträgt (über 25 m²): m²

- 14 Die Wohnung ist ausgestattet mit:
- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Abwasserbeseitigung | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Wasserversorgung | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Strom oder vergleichbare Energieversorgung | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Beheizungsmöglichkeit | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Fenster | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |

Von der Verwaltung auszufüllen

	Datum	Namensverzeichnis
1. Steuerpflicht ja/nein	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
2. Konto eröffnen/Bescheid erteilen	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
3. Ablage	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>