

Name, Vorname des Eigentümers	
Straße und Haus-Nr.	
PLZ, Ort	Telefon

Überprüfung der Zweitwohnungssteuerpflicht

1. Anschrift des Objektes _____
2. Kauf des Objektes
(Datum der Übergabe) _____
bzw. Mietbeginn/Nutzung als Zweitwhg.
3. Wohnfläche in qm _____
4. Haben Sie Ihre Wohnung/Wohnhaus als Ferienwohnung (ohne Eigennutzungsmöglichkeit) oder Dauerwohnung vermietet? _____
Wenn ja, bitte Nachweise (**z.B. Mietvertrag**) beifügen!
5. Über welchen Zeitraum können Sie Ihre Wohnung eigennutzen? _____
6. Zweitwohnungen sind gem. § 21 des Bundesmeldegesetzes als weitere Wohnung bei der zuständigen Meldebehörde anzumelden.

Datum _____

Unterschrift _____

Bitte Rückgabe bis:

Stadt Ostseebad Kühlungsborn
Steueramt
Ostseeallee 20
18225 Ostseebad Kühlungsborn