Stadtverwaltung • Postfach 10 03 55 • 73726 Esslingen am Neckar

Unterschrieben zurück an:

Stadtkämmerei Esslingen Abt-Fulrad-Straße 3-5

73728 Esslingen am Neckar

Auskunft erteilt: Frau Kauffmann

Telefon: 0711/3512-2407 Telefax: 0711/3512-552826

Mail: stadtkaemmerei@esslingen.de

Erklärung zur Festsetzung der Zweitwohnungssteuer

1. Angaben zur Person				
Nachname: Vorname: Geburtsname: Geburtsdatum: Hauptwohnung PLZ, Ort: Straße, Hausnummer: Tel./E-Mail für evtl. Rückfragen: Der Schriftverkehr soll <u>nicht</u> an die Hauptwohnung gerichtet werden sondern an:				
die Zweitwohnung die bevollmächtigte Person den gesetzlichen Vertreter (Nachweis der Vollmacht erforderlich) (Betreuernachweis erforderlich)				
Name, Vorname Straße, Hausnummer PLZ, Ort				
2. Angaben zur Zweitwohnung in Esslingen am Neckar				
PLZ, Straße, Hausnummer				
Stockwerk Wohnungsnummer				
Die Zweitwohnung				
habe ich seit dem (Datum) inne.				
habe ich zum (Datum) zur Hauptwohnung umgemeldet.				
habe ich zum (Datum) abgemeldet.				

3. Angaben zum Nutzungsverhältnis			
In der Zweitwohnung lebe ich alleine			
In der Zweitwohnung leben noch (Anzahl) weitere Personen.			
Ich bin:			
Untermieter/in Mitmieter Alleinige/r Hauptmieter/in			
Miteigentümer/in Alleineigentümer/in			
Sonstiges (bitte näher erläutern)			
Bei Wohngemeinschaften beträgt:			
die von mir persönlich genutzte Wohnfläche (z.B. eigenes Zimmer) qm			
die gemeinschaftlich genutzte Wohnfläche (z.B. Bad, Küche, Flur) qm			
4. Angaben zur Wohnsituation			
Bei meiner Esslinger Zweitwohnung handelt es sich um:			
ein Zimmer innerhalb der abgeschlossenen Wohnung meiner Eltern / eines Elternteils. (z.B. ehemaliges Kinder- bzw. Jugendzimmer).			
Name der Eltern / eines Elternteils:			
eine Übernachtungsmöglichkeit innerhalb der genutzten Wohnung einer anderen Person, wofür keine Miete gezahlt wird (z.B. Übernachtungen bei Freunden, Bekannten, Verwandten etc.).			
Name des Wohnungsinhabers / der anderen Person:			
ein/e Zimmer / Wohnung in einem Altenheim , Altenwohnheim , Pflegeheim oder in einer ähnlichen Einrichtung			
ein/e Zimmer / Wohnung, die von einem öffentlichen oder gemeinnützigen Träger zu therapeutischen Zwecken oder zu Erziehungszwecken zur Verfügung gestellt wird. (Nachweis beifügen)			
Name und Anschrift des/r Heims / Einrichtung bzw. des öffentlichen oder gemeinnützigen Trägers:			
eine Wohnung, die von mir aus beruflichen Gründen oder aus Gründen von Ausbildung/ Studium gehalten wird.			
Ich bin verheiratet oder lebe in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft und			
ich bin nicht dauernd getrennt lebend und			
meine Hauptwohnung ist die gemeinsame Wohnung und befindet sich nicht in Esslingen.			
Bitte Heirats- oder Partnerschaftsurkunde, Meldebestätigung des Hauptwohnsitzes und eine Bescheinigung des Arbeitgebers mit Hinweis auf den Beschäftigungsort beilegen.			

5. Angaben zur Bemessungsgrundlage			
lch bezahle für die Zweitwohnung eine Miete (oder ein anderes Entgelt)			
Monatliche Miete:€ (Bitte eine Kopie des Mietvertrages beilegen)			
Sofern es sich bei der angegebenen Miete nicht um eine Nettokaltmiete (Miete ohne Heiz- und Nebenkosten) handelt, kreuzen Sie die nachfolgende/n Zusatzleistung/en an:			
Heizkosten	n Nebenkosten		
Die Wohnung wird mir unentgel	tlich überlassen		
Geschätzter Mietwert:	€ genutzte Wohnfläche	::qm	
6. Wohnungsart			
Wohnfläche der gesamten Zweitwohnung:qm			
Baujahr der Zweitwohnung:			
Die Wohnung befindet sich in einem			
☐ Einfamilienhaus ☐ Zweifamilienhaus ☐ Mehrfamilienhaus ☐ Wohnheim			
Bei der Wohnung handelt es sich um eine			
einfache Wohnung (keine Zentralheizung, Bad hochwertige	mittlere Wohnung (Zentralheizung, Bad gefliest,	gehobene Wohnung (mehrere Bäder, besonders	
nicht gefliest) oder	ggf. kleiner Balkon)	Fußbodenbeläge, großer Balkon	
ouci		Terrasse)	
7. Unterschrift:			
Dieser Steuererklärung ist/sind Anlage/n beigefügt (Nachweise)			
Ich versichere, die Angaben dieser Steuererklärung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Die Steuererklärung ist eigenhändig vom Steuerpflichtigen bzw. von dessen Vertreter zu unterschreiben.			
Datum Unterschrift	aaf Unt	erschrift des Vertreters	