



Absender:

**Bearbeiter:** Frau Zwicker  
**Telefon:** 038425 4281-13  
**Fax:** 038425 4281-22  
**E-Mail:** u.zwicker@inselpoel.net  
**Adresse:** Gemeinde-Zentrum 13, 23999 Insel Poel

## Erhebungsbogen zur Zweitwohnungssteuer

Gemäß der Satzung zur Erhebung einer Zweitwohnungssteuer der Gemeinde Ostseebad Insel Poel  
in der jeweils gültigen Fassung

Lage der Wohnung/ des Objekts: (Anschrift)	
Eigentümer des Objekts: (Name, Vorname)	
Ehe-/Lebenspartner/in des Eigentümers: (Name, Vorname)	
Nutzung als Zweitwohnung seit: (Datum)	
Telefonnummer/Faxnummer:	
E-Mail-Adresse:	

### Wie steht Ihnen das Objekt zur Verfügung? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Ausschließlich Eigennutzung (keine Vermietung)
2. Ausschließlich Vermietung an Feriengäste (keine Eigennutzung)
3. Ausschließlich Vermietung an Dauermieter
4. Mischnutzung (Eigennutzung und Vermietung)

Zu 4.:

Eigennutzungszeiten einschließlich Leerstandszeiten gemäß § 4 Abs. 4 der Satzung:

unter zwei Monaten

über zwei Monate

Bei einer Eigennutzungszeit von unter zwei Monaten sind die Zeiträume der Vermietung nachzuweisen!

**Zu den Punkten 2, 3 und 4 sind entsprechende Nachweise einzureichen, z. B der Mietvertrag, Vermittlungsvertrag mit Regelung der Eigennutzung oder eine Bestätigung des Vermieters über die Dauer der Eigennutzung.**

Gesamtgröße des Objekts (Wohnfläche einschl. ½ Balkon, Terrasse):.....m<sup>2</sup>

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

..... Euro

**weiter auf Seite 2**

Ist das Objekt gemäß § 4 Absatz 5 der Satzung zur Erhebung einer Zweitwohnungssteuer der Gemeinde Ostseebad Insel Poel in der jeweils gültigen Fassung aus technischen Gründen nur eingeschränkt nutzbar? (Bitte zutreffendes ankreuzen)

Ja

Nein

Wenn ja, geben Sie bitte den möglichen Nutzungszeitraum an:

Nutzung möglich von: ..... bis .....

Wenn das Objekt aus den oben genannten Gründen nur eingeschränkt nutzbar ist, können Sie einen Antrag auf Ermäßigung der Zweitwohnungssteuer stellen.

Ich/wir versichere/versichern, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen getätigt und nichts verschwiegen zu haben.

Mir/uns ist bekannt, dass Zweitwohnungen gemäß § 21 des Bundesmeldegesetzes (BMG) als weitere Wohnung bei der zuständigen Meldebehörde anzumelden sind.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

Bitte Rückgabe an:

**Gemeinde Ostseebad Insel Poel  
Steueramt / z.Hd. Frau Zwicker  
Gemeinde-Zentrum 13  
23999 Insel Poel OT Kirchdorf**