

# Erklärung über das Innehaben einer Zweitwohnung

zur Feststellung der Steuerpflicht

Kassenzeichen:  
(wird von der Verwaltung vergeben!)

--



Stadt Schleswig  
FD Finanzen  
SG Steuern und Abgaben  
Rathausmarkt 1  
24837 Schleswig

**Bitte füllen Sie diese Erklärung aus und  
senden sie unterschrieben an  
nebenstehende Adresse zurück.**

## 1. Angaben zur Person bzw. zu den Personen

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Tel.-Nr. für eventuelle Rückfragen (freiwillig)	

## 2. Angaben zur Zweitwohnung

Zur Überprüfung der Zweitwohnungssteuerpflicht mache/n ich/wir nachfolgende Angaben zur Wohnung/zum Haus und belege/n diese anhand beigefügter Unterlagen.

Ich bin/ Wir sind seit dem \_\_\_\_\_ (Datum)

- Eigentümer(in)  
 Mieter(in)  
 in sonstiger Weise Berechtigte(r): Erbbauberechtigte(r), Wohnberechtigte(r), Nießbraucher(in)

der Wohnung/des Hauses:

Straße, Hausnummer	
Wohnungsnummer, Wohnfläche in m <sup>2</sup>	
<b>Baujahr</b> des Objektes (Fertigstellung)	
PLZ, Ort	<b>24837 Schleswig</b>
Die Zweitwohnung ist ein/eine	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Mietwohnung <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Zweifamilien- /Reihenhaus
Eigentümer(in), Mieter(in) oder in sonstiger Weise Berechtigte(r) ist/sind außer mir/uns:	
Ich habe/wir haben noch weitere Zweitwohnungen in Schleswig <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende Zweitwohnungen (Straße, Hausnummer):	

### 3. Angaben zur Prüfung der Steuerpflicht (siehe Infoblatt)

a. Eigennutzung	<input type="checkbox"/> Die Wohnung wird bis auf weiteres nur durch mich/uns für den eigenen Bedarf bzw. den Bedarf Familienangehöriger genutzt bzw. vorgehalten.
b. berufsbedingte Wohnung	<input type="checkbox"/> Ich bin verheiratet/in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft lebend, nicht getrennt lebend und habe die Wohnung aus beruflichen Gründen inne. <b>(bitte Bescheinigung Arbeitgeber beifügen)</b>
c. Raum in elterlicher Wohnung	<input type="checkbox"/> Die Wohnung ist ein einzelner Raum in der elterlichen Wohnung, der unentgeltlich zur Verfügung gestellt wird. <b>(bitte elterliche Bescheinigung beifügen)</b>
d. Örtlichkeit	<input type="checkbox"/> Die Haupt- und Nebenwohnung befinden sich im selben Gebäude. <b>(bitte Lageplan beider Wohnungen beifügen)</b>
e. Kapitalanlage (Dauermietverhältnis)	<input type="checkbox"/> Die Wohnung wird an eine(n) Mieter(in) dauervermietet bzw. es besteht ein Nießbrauchrecht. <b>(bitte Kopie Mietvertrag, bei Einsatz eines gewerblichen Mietvermittlers Kopie des Mietvermittlungsvertrages, bzw. Nießbrauchvertrag, beifügen)</b>
f. Träger der Wohlfahrts- pflege oder öffentl. Jugendhilfe	<input type="checkbox"/> Die Wohnung wird aus therapeutischen Gründen, zur Pflege oder zu Erziehungszwecken entgeltlich oder unentgeltlich zur Verfügung gestellt. <b>(bitte Bescheinigung des Trägers beifügen)</b>
g. Vermietung an Ferien- gäste	<input type="checkbox"/> Die Wohnung wird ausschließlich an Feriengäste vermietet, eine Eigennutzung ist vertraglich ausgeschlossen. <b>(bitte Kopie des Mietvermittlungsvertrages beifügen)</b>
	<input type="checkbox"/> Die Wohnung wird an Feriengäste vermietet, eine Eigennutzung ist möglich. Im vergangenen Jahr war die Wohnung an _____ Kalendertagen vermietet.
h. keine Zweitwohnung im Sinne der Satzung	<input type="checkbox"/> zu Wohnzwecken nicht geeignet (z. B. Geschäftsraum, unbebautes Grundstück, in Bau, Sanierung, Ruine, ...). <b>(ggf. bitte Ortstermin zur Besichtigung vereinbaren)</b>
i. Bemerkungen:	

Ich versichere bzw. wir versichern, dass ich/wir die Angaben in dieser Erklärung richtig, wahrheitsgemäß und vollständig nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe/n. Sollten sich die Nutzungsabsichten der Wohnung ändern oder in genannten vertraglichen Regelungen Änderungen ergeben, so werde ich/werden wir diese innerhalb von zwei Wochen der Stadt Schleswig mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)