

# ABGABENERKLÄRUNG

## für Eigentümer, Mieter und Nutzungsberechtigte von Zweit- oder Ferienwohnungen

### Zur Beachtung !

Die Zusendung dieser Abgabenerklärung gilt gem. § 133 BAO als Aufforderung zur Einreichung. Diese Erklärung ist entsprechend der Offenlegungs- und Wahrheitspflicht gem. § 119 BAO

#### **vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen.**

Wer diese Abgabenerklärung nicht, mangelhaft oder verspätet einreicht, begeht gem. § 22 des Salzburger Nächtigungsabgabengesetz (NAG) sowie gem. § 17 Abs. 1 Z 1 Zweitwohnsitz- und Wohnungsleerstandsabgabengesetz (ZWAG) eine Verwaltungsübertretung. Beachten Sie auch die gesonderten Informationen.

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒

An die  
Gemeinde Pfarrwerfen  
Dorfwerfen 4  
5452 Pfarrwerfen

### 1. Allgemeine Angaben über die Wohnung in Pfarrwerfen:

Eigentümer  Mieter  Nutzungsberechtigter

.....  
Anschrift der Wohnung : Straße ..... Top .....

Wohnnutzfläche ..... m<sup>2</sup>,  Balkon  Loggia  Terrasse ..... m<sup>2</sup>

Art der Wohnung :  Eigentumswohnung  Wohnhaus  Alm- oder Jagdhütte  
 Mietwohnung  Nutzungsrecht

Nutzung der Wohnung :  Ferienwohnungsnutzung (Wochenenden, Urlaub, Ferien u.dgl.)  
 Dauervermietung an Dritte  
 Hauptwohnsitznutzung (Voraussetzungen werden überprüft)

Wenn **Eigentum** :  Kauf  Erbe  Schenkung; Vertrag vom .....  
Übergabe der Wohnung am .....  
Verkäufer / Rechtsvorgänger .....  
Einverleibung des Eigentums :  
Grundbuchsbeschluss vom ..... TZ .....  
einverleibt unter EZ ..... KG .....  
Nutzungsaufnahme .....  
Wenn Wohnhaus: Baubeginn ..... Aufnahme der Benützung .....

Wenn **Miete** : Mietverhältnis seit / ab ..... bis .....  
Vermieter .....  
Adresse des Vermieters .....

Wenn **Nutzungsrecht** : Art des Nutzungsrechtes ..... bis .....  
Rechtstitel :  Vertrag  Dienstbarkeit  Fruchtgenussrecht  
Wohnungseigentümer .....  
Adresse des Eigentümers .....

**2. Angaben zur Person des Abgabepflichtigen** (Eigentümer, Mieter, Nutzungsberechtigter):

Vor- und Zuname : .....  
Geburtsdatum : ..... Geburtsort : .....  
Staatsangehörigkeit :  Österreich  BRD  .....  
Familienstand :  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  
**Hauptwohnsitz** : Postleitzahl ..... Ort ..... Staat.....  
Straße ..... seit .....  
Weitere Wohnsitze : ..... seit .....

**Für Rückfragen** : Telefon ..... E-Mail .....

**Ehegattin / Ehegatte** ( bei gemeinsamen Wohnungseigentum ) :

Vor- und Zuname : ..... Beruf : .....  
Geburtsdatum : ..... Geburtsort : .....

**Bei juristischen Personen, Personengesellschaften oder Vereinen** :

Rechtsform :  Firma  jur. Person  Personengesellschaft  Verein  sonstige  
Genauere Bezeichnung: .....  
Geschäftsführer oder gesetzlicher Vertreter : .....  
Adresse : .....  
Für Rückfragen zuständig : .....Telefon .....E-Mail .....  
Bezeichnung der Personen bzw. des Personenkreises, der zur Nutzung der Wohnung  
berechtigt ist : .....

**3. Weitere Angaben zur Art der Nutzung der Wohnung** ( Mehrfachangaben möglich ) :

- Zweitwohnungsnutzung ( Wochenenden, Urlaub, Ferien u.dgl.)  
Wird die Wohnung auch Verwandten, Freunden und Bekannten zur Verfügung gestellt ?  
 ja  nein
- Vermietung an Gäste für Urlaubsaufenthalte :  regelmäßig  fallweise  nein  
Vermietung erfolgt durch : .....
- Vermietung für ständige Wohnzwecke ( z.B. Berufsausübung, Hotelfachschüler )  
Mieter : .....  
Dauer des Mietverhältnisses : seit ..... bis voraussichtlich .....
- Hauptwohnsitz ( jahresdurchgängig Mittelpunkt der Lebensbeziehungen, z.B. Berufstätigkeit )  
für wen : ..... gemeldet seit .....
- Betriebsnutzung (z.B. für Betriebs- oder Vereinsangehörige)

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird bestätigt. Gleichzeitig wird erklärt, in Kenntnis der Bestimmungen betreffend die Verpflichtung zur Entrichtung einer Abgabe für Zweitwohnsitze sowie der Nächtigungsabgabe zu sein, und zwar zur „besonderen Nächtigungsabgabe“ für Ferienwohnungen und zur „allgemeinen Nächtigungsabgabe“ für Gäste. Änderungen der Abgabepflicht oder Änderungen der Angaben in dieser Abgabenerklärung werden gem. § 121 BAO binnen Monatsfrist schriftlich angezeigt.

Ort ..... Datum .....

Unterschrift des Abgabepflichtigen