



## GEMEINDE ST.GILGEN

AM WOLFGANGSEE

A-5340 St.Gilgen, Mozartplatz 1

Tel. 06227/2445-0 Fax. 06227/8175

### Abgabenerklärung besondere Nächtigungsabgabe für das Jahr ☐ 2026 ☐ 2026 und die Folgejahre

für Ferienwohnungen und dauernd überlassene Ferienwohnungen gem. § 13 Abs.(1) des Salzburger Nächtigungsabgabengesetz, LGBl.Nr. 7/2020 in der geltenden Fassung in Verbindung mit §§ 50 und 51 Salzburger Tourismusgesetz 2003

**Angaben zum Abgabepflichtigen** ☐ Eigentümer oder ☐ Nutzungsberechtigter:

☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, Plz, Ort		
Telefonnummer, Email		

### Angaben zu den Wohnräumen im Gemeindegebiet St. Gilgen

Straße, Hausnummer, Türnummer, Plz, Ort	
Größe der Wohnung	Wohnungsart <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Mietwohnung <input type="checkbox"/> Haus
Datum des Erwerbs	Vorbesitzer:
Nutzung des Wohnraumes  Als Ferienwohnung: <input type="checkbox"/> ja (das Objekt dient mir und meinen Angehörigen überwiegend zum Aufenthalt an Wochenenden, während des Urlaubes udgl.)  <input type="checkbox"/> nein, für die Wohnung besteht keine Pflicht zur Entrichtung der Besonderen Nächtigungsabgabe	

### **Wenn ja, Abgabenhöhe besondere Nächtigungsabgabe inkl. Beitrag zum Tourismusförderungsfonds:**

- ☐ bis inkl. 40m<sup>2</sup> Wohnnutzfläche € 700,00
- ☐ über 40m<sup>2</sup> bis inkl. 70m<sup>2</sup> Wohnnutzfläche € 910,00
- ☐ über 70m<sup>2</sup> bis inkl. 100m<sup>2</sup> Wohnnutzfläche € 1.050,00
- ☐ über 100m<sup>2</sup> bis inkl. 130m<sup>2</sup> Wohnnutzfläche € 1.260,00
- ☐ über 130m<sup>2</sup> Wohnnutzfläche € 1.330,00

**Wenn nein:**

- ☐ dauernder Wohnbedarf (Hauptwohnsitz gemäß § 1 Abs 7 Meldegesetz 1991)
- ☐ dauernder Wohnbedarf (als Zweitwohnsitz auf Grund der Nähe zu einem Arbeitsplatz oder einer Ausbildungsstätte mit regelmäßiger und dauerhafter Nutzung)

**Als Nachweis bitte um Beilage einer Bestätigung des Dienstgebers oder der Ausbildungsstätte**

- ☐ land- und forstwirtschaftlicher Betrieb
- ☐ Privatzimmervermietung ohne Eigennutzung
- ☐ Dauermieter: Name und Anschrift: .....
- Dauer des Mietverhältnisses: .....

☐ Leerstand

☐ sonstige Bemerkungen:

.....

.....

.....