



Bitte lesen Sie erst das gesamte Formular durch, füllen dieses sorgfältig aus und senden es unterschrieben und mit allen Nachweisen zurück an den Markt Oberstdorf.

Antrag auf Befreiung von der Zweitwohnungssteuer

gemäß Art. 3 Abs. 3 Kommunalabgabengesetz (KAG)

Antrag für das Veranlagungsjahr

(Achtung: nachzuweisen sind die Einkünfte des **Vor-Vorjahres** (2 Jahre zuvor!))

Abgabefrist: 31.01. des Folgejahres

<u>Antragsteller:</u> (Steuerpflichtige/r) Straße und Hausnr. PLZ und Ort	
Anschrift der Wohnung in Oberstdorf:	
PK-Nummer:	
Weitere Steuerpflichtige: (z.B. bei Grundstücksgemeinschaften weitere Miteigentümer)	

Familienstand:

- | | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> geschieden |
| <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend | <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft | |
| <input type="checkbox"/> verwitwet | | |

Ich bin/wir sind steuerlich beim Finanzamt _____

mit der Steuer-Identifikationsnummer: _____

erfasst **und**

- lege/n den **Einkommensteuerbescheid des Vor-Vorjahres** bei.
(Achtung: ausländische Kapitaleinkünfte sind gesondert anzugeben und separat nachzuweisen!)
Wenn ja: weiter auf Seite 4 !
- reiche/n den **Einkommensteuerbescheid des Vor-Vorjahres bis spätestens nach.** (Achtung: ausländische Kapitaleinkünfte sind gesondert anzugeben und separat nachzuweisen!)
Wenn ja: weiter auf Seite 2 !
- lege/n **die einzelnen Nachweise über meine/unsere Einkünfte des Vor-Vorjahres** (auch ausländische!) bei.
Wenn ja: weiter auf Seite 2 !



Geburtsdatum: _____

1. Ich habe folgende Einkünfte (nach § 2 Abs. 1 und 2 EStG) aus:

<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft (Gewinn)	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb (Gewinn)	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> davon Gewinne aus Veräußerung v. Beteiligungen: _____ €		
<input type="checkbox"/> _____ € (Bitte selbst eintragen, wenn oben nicht aufgeführt!)		
<input type="checkbox"/> Selbständiger Arbeit (Gewinn)	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Nichtselbständiger Arbeit (brutto) z.B. Gehälter, Löhne, Gratifikationen, Tantiemen usw. (auch Auslandseinkünfte sind anzugeben!)	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Betriebs- und Werksrenten/-pensionen	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Ruhegelder u. Ä. von Pensionären Jahr des Versorgungsbeginns:	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Zahlungen aus Unterstützungskassen	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Unfallrente, soweit sie für entgangenen oder entgehenden Arbeitslohn gezahlt wird	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Kapitalvermögen (brutto)		
<input type="checkbox"/> davon Zinseinkünfte (auch ausländische)	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> davon Dividende (auch ausländische)	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> _____ € (Bitte selbst eintragen, wenn oben nicht aufgeführt!)		
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung (brutto)	_____ €	_____ €
2. Ich habe folgende sonstigen Einkünfte aus: (nach § 2 Abs. 5 a EStG)		
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte (z.B. Wohnraumförderung, BAFöG, Hartz IV, ALG II, Krankengeld, u.Ä.)	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Andere Einkunftsarten nach § 22 EStG	_____ €	_____ €

Bitte selbst eintragen! (z.B. Unterhalt)



3. Ich habe folgende sonstige Einkünfte aus

a) *wiederkehrenden Bezügen*

(nach § 22 Nr. 1 Satz 3 Buchstabe a EStG)

z.B. alle gesetzlichen Renten (Bitte die **Brutto**-Beträge eintragen!)

Hierbei handelt es sich um Leistungen aus:

- | | | |
|--|---------|---------|
| 1 <input type="checkbox"/> einer gesetzlichen Rentenversicherung | _____ € | _____ € |
| 2 <input type="checkbox"/> einer landwirtschaftlichen Alterskasse | _____ € | _____ € |
| 3 <input type="checkbox"/> einer berufsständischen Versorgungseinrichtung | _____ € | _____ € |
| 4 <input type="checkbox"/> einer Kapitalgedeckten Rente
(z.B. Rürup-Rente, Riester-Rente) | _____ € | _____ € |
| 5 <input type="checkbox"/> einer Erwerbsunfähigkeitsrente | _____ € | _____ € |
| 6 <input type="checkbox"/> einer Rente wegen Erwerbsminderung | _____ € | _____ € |
| 7 <input type="checkbox"/> einer Berufsunfähigkeitsrente | _____ € | _____ € |
| 8 <input type="checkbox"/> einer Hinterbliebenenrente/Witwenrente | _____ € | _____ € |
| 9 <input type="checkbox"/> einer Leibrente | _____ € | _____ € |
| 10 <input type="checkbox"/> _____ (Sonstige Bezüge)
(Bitte Art der Einkünfte eintragen!) | _____ € | _____ € |

b) *aus privaten Altersvorsorgeverträgen*

(nach § 22 Nr. 5 Satz 2 Buchstabe a EStG)

z.B. Direktversicherungen, **private Renten** u.Ä. (Bitte die **Brutto**-Beträge eintragen!)

Hierbei handelt es sich um eine:

- | | | |
|--|---------|---------|
| 1 <input type="checkbox"/> Leistung aus Pensionsfonds/Pensionskassen | _____ € | _____ € |
| 2 <input type="checkbox"/> Leistung aus einer Direktversicherung | _____ € | _____ € |
| 3 <input type="checkbox"/> Leistung aus einer Berufsunfähigkeitsrente | _____ € | _____ € |
| 4 <input type="checkbox"/> Leistung aus einer Erwerbsminderungsrente | _____ € | _____ € |
| 5 <input type="checkbox"/> Leistung aus einer Hinterbliebenenrente | _____ € | _____ € |
| 6 <input type="checkbox"/> Leistung aus Veräußerungsgeschäften | _____ € | _____ € |
| 7 <input type="checkbox"/> _____ (Sonstige Bezüge)
(Bitte Art der Einkünfte eintragen!) | _____ € | _____ € |

Bitte fügen Sie für jede Einkunftsart die entsprechenden Nachweise als Kopie bei !



Erklärung:

- Ich/wir versichere/versichern, dass obenstehende Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht wurden.
- Ich/wir habe/n keine weiteren Einkünfte, welche auf Seite 2 bis 3 dieses Antrages bzw. im beiliegenden Einkommensteuerbescheid nicht erfasst sind. Mir/uns ist bewusst, dass wenn der Gemeinde Einkünfte vorenthalten werden, dies eine strafrechtlich zu würdigende Steuerhinterziehung darstellt.

Ort, Datum

Unterschrift Steuerpflichtige/r

Telefonnr. für Rückfragen: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hinweise:

- **Dieser Antrag entbindet Sie nicht von der Steuerpflicht, d.h. die Zweitwohnungssteuer ist zunächst zu leisten.**
- Für jedes Veranlagungsjahr ist ein gesonderter Antrag bis spätestens zum 31.01. des Folgejahres zu stellen. Anträge, die später beim Markt Oberstdorf eingehen, können nicht mehr berücksichtigt werden.
- Die Befreiung kann immer nur für ein Steuerjahr erfolgen. Für die darauffolgenden Jahre ist die Zweitwohnungssteuer in der ursprünglich festgesetzten Höhe zum 01.07. zu leisten (Folgejahreswirkung).
- Sie können nur von der Steuerpflicht befreit werden, wenn alle Nachweise zur Berechnung der Summe der positiven Einkünfte vollständig beim Markt Oberstdorf vorliegen und geprüft wurden. Bitte kontrollieren Sie daher, ob alle Unterlagen tatsächlich vollständig sind (z.B. Einkommensteuerbescheide und Rentenbescheide komplett kopiert wurden) und das richtige Jahr betreffen (**Vor-Vorjahr!**).
- Die Zweitwohnungssteuersatzung des Marktes Oberstdorf finden Sie auf der Internetseite des Marktes Oberstdorf unter
<https://www.markt-oberstdorf.de/rathaus/finanzverwaltung/steuerwesen/zweitwohnungssteuer>
- Ihre personenbezogenen Daten werden aufgrund Art. 3 Abs. 2 Sätze 1 bis 8 des KAG und §§ 9 und 10 der Zweitwohnungssteuersatzung des Marktes Oberstdorf erhoben. Die Daten werden digital sowie in Aktenform abgelegt.

Bitte zurücksenden:

An den
Markt Oberstdorf
- Steuer- und Beitragswesen –
Prinzregenten-Platz 1
87561 Oberstdorf