

**Absender:**

Name: .....

Anschrift der Hauptwohnung: .....

Anschrift der Zweitwohnung: .....

E-Mail und Tel.-Nr. für Rückfragen: .....

**zurück an:**

Stadtverwaltung St. Blasien  
-Rechnungsamt-  
Am Kurgarten 11  
79837 St. Blasien

**Zweitwohnungssteuer-Anmeldung**

Sind Sie Eigentümer der Wohnung/des Hauses:  ja  nein

Falls nein, Name/Anschrift des Eigentümers:

\_\_\_\_\_

Wohnungsinhaber seit: \_\_\_\_\_

Zu welchen Zwecken wird der Zweitwohnsitz in St. Blasien gehalten:

- Zu Erholungszwecken
- Zur Berufsausübung
- Zur Berufsausbildung
- Aus sonstigen Gründen

Falls „aus sonstigen Gründen“ bitte angeben:

\_\_\_\_\_

Falls zur Berufsausübung/Ausbildung, Name und Anschrift des Arbeitgebers:

\_\_\_\_\_

Wird die Wohnung berufsbedingt von einem verheirateten, nicht dauerhaft von seiner Familie getrennt lebenden Berufstätigen gehalten:  ja  nein

Ist die Wohnung mit  
Küche/Kochnische  ja  nein Waschraum/Toilette  ja  nein  
ausgestattet.

Monatliche Miethöhe (kalt): \_\_\_\_\_ €/Monat (Angabe entfällt bei Eigennutzung)

Baujahr der Wohnung/des Hauses: \_\_\_\_\_ (Angabe nur bei Eigennutzung)

Wohnfläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Anzahl der Personen, die die Zweitwohnung nutzen: \_\_\_\_\_ Personen

Falls Sie Eigentümer der Wohnung/des Hauses sind und die Wohnung vermieten (keine Eigennutzung besteht), bitte Kopie des Mietvertrages beifügen.

**Ich/Wir versichere/versichern, dass ich/wir die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe/n.**

Ort, Datum

Unterschrift