



Abgabenerklärung für die Zweitwohnsitzabgabe

für den Zeitraum

| | | |
|--|---|--------------|
| Kundennummer (wird von der Gemeinde ausgefüllt) | | |
| EigentümerIn oder der/die Inhaber der Wohnung | Vor- und Familienname, Adresse | Geburtsdatum |
| Adresse der betroffenen Wohnung in der Gemeinde Göming | Straße, Hausnummer, Stock/Top, PLZ, Ort | |

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- es handelt sich um eine Ferienwohnung für welche die besondere Nächtigungsabgabe nach dem Salzburger Nächtigungsabgabengesetz entrichtet wird
- es handelt sich um einen sonstigen Zweitwohnsitz

1. Höhe der Abgabe für Zweitwohnsitze, für die **keine** besondere Nächtigungsabgabe nach dem Salzburger Nächtigungsabgabengesetz entrichtet wird

| Größe der Wohnung / Nutzfläche | Zweitwohnsitzabgabe pro Jahr |
|--|------------------------------|
| bis 40m ² | 260,00 EUR |
| über 40m ² bis 70m ² | 455,00 EUR |
| über 70m ² bis 100m ² | 650,00 EUR |
| über 100m ² bis 130m ² | 845,00 EUR |
| über 130m ² bis 160m ² | 1.040 EUR |
| über 160m ² bis 190m ² | 1.235 EUR |
| über 190m ² bis 220m ² | 1.430 EUR |
| über 220m ² | 1.625 EUR |

2. Höhe der Abgabe für Zweitwohnsitze, für die **eine** besondere Nächtigungsabgabe nach dem Salzburger Nächtigungsabgabengesetz entrichtet wird

| Größe der Wohnung / Nutzfläche | Zweitwohnsitzabgabe pro Jahr |
|--|------------------------------|
| bis 40m ² | 130,00 EUR |
| über 40m ² bis 70m ² | 227,50 EUR |
| über 70m ² bis 100m ² | 325,00 EUR |
| über 100m ² bis 130m ² | 422,50 EUR |
| über 130m ² bis 160m ² | 520,00 EUR |
| über 160m ² bis 190m ² | 617,50 EUR |
| über 190m ² bis 220m ² | 715,00 EUR |
| über 220m ² | 812,50 EUR |

Die Eigentümer bzw. bei Überlassung die Inhaber (Mieter, Pächter, Fruchtnießer, etc.) haben für das laufende Kalenderjahr **bis zum 15. Februar des Folgejahres** eine Abgabenerklärung einzureichen.

Für die Wohnung besteht **keine Pflicht zur Entrichtung der Zweitwohnsitzabgabe**, da (Gründe gem. § 4 ZWAG):

.....
.....
.....
.....
.....

Beachten Sie, dass Personen, die sich auf eine Ausnahme berufen, die Umstände dafür nachzuweisen bzw. wenn ein Nachweis nicht zumutbar ist, zumindest glaubhaft zu machen haben!

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Zahlungen sind unter Angabe der Kundennummer und des Zahlungszweckes durch Überweisung auf unser Konto bei der Volksbank Salzburg, BIC: VBOEATWWSAL, IBAN: AT11 4501 0000 0000 3220 vorzunehmen.