

Gemeinde  
Mühlbach am Hochkönig

**Abgabenerklärung für die Zweitwohnsitzabgabe  
für den Zeitraum: .....**

Kassenzeichen (wird von der Behörde ausgefüllt)	.....	
EigentümerIn oder der/die Inhaber der Wohnung	Vor- und Familienname, Straßenname, HNr, Stock, Top, PLZ, Ort	Geburtsdatum
Adresse der betr. Wohnung in der Gemeinde Mühlbach am Hochkönig	Straßenname, HNr, Stock, Top, PLZ, Ort	

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- es handelt sich um eine Ferienwohnung für welche die besondere Nüchtingsabgabe nach dem Salzburger Nüchtingsabgabengesetz entrichtet wird
  - es handelt sich um einen sonstigen Zweitwohnsitz
1. Höhe der Abgabe für Zweitwohnsitze, für die keine besondere Nüchtingsabgabe nach dem Salzburger Nüchtingsabgabengesetz entrichtet wird

	Größe der Wohnung/Nutzfläche:	Zweitwohnsitzabgabe pro Jahr
	bis 40 m <sup>2</sup>	
	> 40 bis 70 m <sup>2</sup>	
	> 70 bis 100 m <sup>2</sup>	
	> 100 bis 130 m <sup>2</sup>	
	> 130 bis 160 m <sup>2</sup>	
	> 160 bis 190 m <sup>2</sup>	
	> 190 bis 220 m <sup>2</sup>	
	> 220 m <sup>2</sup>	

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 40 m <sup>2</sup>	
	> 40 bis 70 m <sup>2</sup>	
	> 70 bis 100 m <sup>2</sup>	
	> 100 bis 130 m <sup>2</sup>	
	> 130 bis 160 m <sup>2</sup>	
	> 160 bis 190 m <sup>2</sup>	
	> 190 bis 220 m <sup>2</sup>	
	> 220 m <sup>2</sup>	

Die Eigentümer bzw. bei Überlassung die Inhaber (Mieter, Pächter, Fruchtnießer, etc.) haben für das laufende Kalenderjahr bis zum 15. Jänner 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 des Kassenzweckes und des Zahlungszweckes durch  
Überweisung auf folgendes  
Konto BIC- SBGSAT2SXXX und IBAN-AT042040407408041014 vorzunehmen.