



Stadtverwaltung Plochingen  
Steueramt  
Schulstraße 5-7  
73207 Plochingen

Frau Fleischer / Frau Hannemann  
Tel.: 07153/7005-412 u. -411  
Fax: 07153/7005-466  
E-Mail: fleischer@plochingen.de

☎ (07153) 7005 - 0 (Zentrale)  
Telefax (07153) 7005 - 466

## Erklärung zur Festsetzung der Zweitwohnungssteuer

Angaben zur Person, Anschrift der Hauptwohnung		
Name, Vorname	Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefonnummer	E-Mail-Adresse	
Anschrift der Zweitwohnung in Plochingen		
Name, Vorname (falls abweichend)		
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
An welche Anschrift soll der Schriftverkehr geschickt werden: <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung		
Angaben, falls der Schriftverkehr an eine bevollmächtigte Person gerichtet werden muss		
Name, Vorname	Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Zweitwohnung wegen Erwerbstätigkeit oder Schul-/Berufsausbildung/Studium		
<input type="checkbox"/> Es handelt sich um <b>ein Zimmer</b> innerhalb der abgeschlossenen Wohnung meiner Eltern/eines Elternteils, wofür <b>keine Miete</b> gezahlt wird (z.B. ehemaliges Kinder- und bzw. Jugendzimmer).		
Hiermit bestätige/n ich/wir die Angaben meines/unseres Sohnes, meiner/unserer Tochter		
_____ Datum, Unterschrift der Eltern/des Elternteils		
<input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine Wohnung/ein Zimmer, die/das von mir aus Gründen der Erwerbstätigkeit oder Ausbildung (Schule, Studium, Ausbildung) unterhalten wird. (Nachweis beifügen)		
<input type="checkbox"/> Ich bin seit _____ verheiratet bzw. lebe in einer eingetragenen (gleichgeschlechtlichen) Lebenspartnerschaft.		
<input type="checkbox"/> Ich bin <b>nicht</b> dauernd getrennt lebend (Scheidung/Trennung).		
<input type="checkbox"/> die eheliche Wohnung bzw. Wohnung der eingetragenen Lebenspartnerschaft ist <b>nicht</b> in Plochingen.		
Ich halte mich <input type="checkbox"/> <b>1 - 3 Tage pro Woche</b> oder <input type="checkbox"/> <b>4 - 7 Tage pro Woche</b> in der Nebenwohnung auf.		

Öffnungszeiten:  
Montag bis Freitag  
Dienstag

8 - 12 Uhr  
15 - 18 Uhr

Bankverbindungen:  
Kreissparkasse Plochingen  
IBAN: DE75611500200020600033, BIC: ESSLDE66XX  
Volksbank Plochingen  
IBAN: DE12611913100600098001, BIC: GENODES1VBP

<b>Zweitwohnung aus therapeutischen, pflegerischen, erzieherischen und ähnlichen Gründen</b>	
<input type="checkbox"/> Bei der Zweitwohnung handelt es sich um ein/e Zimmer/Wohnung in einem <b>Altenheim, Altenwohnheim, Pflegeheim</b> oder einer ähnlichen Einrichtung. (Nachweis beifügen)	
<input type="checkbox"/> Bei der Zweitwohnung handelt es sich um ein/e Zimmer/Wohnung, das/die von einem öffentlichen oder gemeinnützigen Träger zu <b>therapeutischen Zwecken</b> oder zu <b>Erziehungszwecken</b> zur Verfügung gestellt wird, hierzu zählt kein Wohnheim für Studenten/Auszubildende. (Nachweis beifügen)	
Name und Anschrift des/der Heims/Einrichtung bzw. des öffentlichen oder gemeinnützigen Trägers:	
<b>Angaben zur Zweitwohnung in Plochingen (bitte entsprechende Nachweise beifügen)</b>	
<input type="checkbox"/> Ich bin Mieter/-in oder Untermieter/-in	<input type="checkbox"/> Ich bin Eigentümer/-in oder Untereigentümer/-in
Wohnfläche der gesamten Wohnung m <sup>2</sup>	(Geschätzte) monatliche Nettokaltmiete Euro
Falls monatliche Bruttomiete, bitte Zusatzleistungen ankreuzen	
<input type="checkbox"/> Heizkosten <input type="checkbox"/> Nebenkosten	Baujahr
<b>In der Zweitwohnung lebe/n</b>	
<input type="checkbox"/> ich alleine	<input type="checkbox"/> noch _____ weitere Person/en
Bei der Nutzung durch mehrere Personen handelt es sich um:	
<input type="checkbox"/> eine Lebensgemeinschaft/Famile	<input type="checkbox"/> eine Wohngemeinschaft (WG)
<b>Angaben nur bei Wohngemeinschaften/WG (bitte entsprechende Nachweise beifügen)</b>	
Die von mir persönlich genutzte Wohnfläche (z.B. eigenes Zimmer) beträgt	m <sup>2</sup>
Die gemeinschaftlich genutzte Wohnfläche (z.B. Bad, Küche, Flur) beträgt	m <sup>2</sup>
Die auf mich entfallene monatliche Nettokaltmiete (ohne Nebenkosten) beträgt	Euro
<b>Sonstige Anmerkungen, Hinweise, etc.</b>	

**Unterschrift**

Diese Steuererklärung ist/sind \_\_\_\_\_ Anlage/n beigefügt (Nachweise etc.)

Ich versichere, alle Angaben dieser Steuererklärung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Die Steuererklärung ist eigenhändig vom Steuerpflichtigen bzw. dessen Vertreter zu unterschreiben.

Sofern diese Erklärung vom Vertreter unterschrieben wird, ist ein Vollmachtsnachweis beizulegen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift Vertreter (s. Hinweis oben)