



# INSELGEMEINDE JUIST

Staatlich anerkanntes Nordseeheilbad

Inselgemeinde Juist  
z.Hd. Frau Rust  
Strandstr. 5  
26571 Juist

Tel.-Nr.: 04935/ 809-203  
Fax-Nr.: 04935/ 809-119  
E-Mail : [abgaben@juist.de](mailto:abgaben@juist.de)  
Internet: [www.gemeinde-juist.de](http://www.gemeinde-juist.de)

**Name, Adresse des Steuerpflichtigen:**

---

---

---

**Objekt / Wohnung auf Juist:**

---

---

---

**Antrag auf Teilerlass der Zweitwohnungssteuer für das Jahr \_\_\_\_\_**

**Bitte beachten Sie die Abgabefrist gemäß Satzung: Antrag bis spätestens 30.06. des Jahres einreichen.  
Verspätet eingereichte Anträge werden nicht berücksichtigt!**

**Vermietungszeiträume und Mieteinnahmen**

**Die Angaben bitte auf der gesonderten Jahresübersicht eintragen.**

**Ich/Wir versichern, dass die Angaben über die Zeiträume und Mieteinnahmen vollständig und wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.**

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_

**Anlage: Jahresübersicht**

