



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
Internet: 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

Anlage zum Antrag auf Teilerlass der Zweitwohnungssteuer für das Jahr _____

Jahresübersicht

Zur Gewährung des Teilerlasses sind zwingend ALLE Felder auszufüllen, bei fehlenden Angaben wird der Antrag nicht bearbeitet!

Zeitraum	Anzahl der Übernachtungen	Name	Preis € pro Übernachtung	Bitte Saisonzeit angeben Neben-Zwischen-Haupt
Summe Anzahl der Übernachtungen				