

An das
Gemeindeamt Hallwang b. Sbg.
Dorfstraße 45
5300 Hallwang bei Salzburg

Eingangsstempel Gemeinde

Anzeige der Aufnahme und Auflassung eines Zweitwohnsitzes

gemäß § 8 Abs. 2 Zweitwohnsitz- und Wohnungsleerstandsabgabengesetz - ZWAG, LGBl. 71/2022, i.d.g.F.

Persönliche Daten des Abgabenschuldners:

(Name des Abgabenschuldners (Vor- und Zuname), Geburtsdatum, Zustelladresse, E-Mail)

Adresse des Zweitwohnsitzes gem. § 3 Abs. 2 ZWAG:

(Grundstück Nr., Einlagezahl, Grundbuch der Katastralgemeinde, Adresse)

Erklärung zum Eigentums- bzw. Nutzungsverhältnis am genannten Zweitwohnsitz:

Ich bin:

Zutreffendes bitte ankreuzen

Eigentümer der Wohnung

Baurechtsberechtigter

Mieter (Mindestmietdauer 6 Monate)

sonstiger Nutzungsberechtigter (z.B. Pächter, Mindestnutzungsdauer 6 Monate)

Ich zeige mit dieser Erklärung die

Aufnahme

Auflassung

eines Zweitwohnsitzes gem. § 8 Abs. 2 ZWAG an und bestätige die Richtigkeit der obenstehenden
gemachten Angaben.

....., am

Ort

Datum

.....
Unterschrift