



PAUSCHALIERUNG KURBEITRAG

Stadt Lindau (B)
Steuerabteilung
Bregenzer Straße 4
88131 Lindau (B)

PERSÖNLICHE ANGABEN ZWEITWOHNUNGSINHABER/ KURBEITRAGSPFLICHTIGER

Vorname, Nachname: _____
Anschrift Zweitwohnungsinhaber: _____
Zweitwohnung in Lindau (B): _____
PK – Nummer: _____

Bitte geben Sie für Rückfragen Ihre Telefonnummer an: _____

PAUSCHALE KURBEITRAG

Ich bin bereit, für mich - und meine Familie – den pauschalierten Jahreskurbeitrag zu entrichten. Es ist mir bekannt, dass der Pauschalierungssatz derzeit **40 Tage** pro Person beträgt (Beitrag siehe Informationsblatt).

Inhaber eines Schwerbehindertenausweises ab einem Grad der Behinderung von mindestens 50 erhalten bei Vorlage des Schwerbehindertenausweises eine Ermäßigung.

Es wird für folgende Personen eine Pauschalierung beantragt (bitte vollständig ausfüllen):

	Vorname, Nachname	Geburtsdatum	Grad der Behinderung (falls vorhanden)
Antragsteller			
Ehepartner, Lebenspartner nach LPartG			

(bitte wenden)

	Vorname, Nachname	Geburtsdatum	Grad der Behinderung (falls vorhanden)
1. Kind			
2. Kind			
3. Kind			
4. Kind			

Diese Erklärung gilt bis auf gegenseitigen Widerruf. Bei Vergabe der Zweitwohnung außerhalb der angemeldeten Familienangehörigen wird der Kurbeitrag gesondert jährlich abgerechnet (grünes Formblatt).

Aufgrund Ihrer Erklärung wird ein Kurbeitragsbescheid erstellt.

Bitte zahlen Sie nicht sofort an die Stadt Lindau (B) – Sie erhalten einen Kurbeitragsbescheid mit den weiteren Zahlungsinformationen.

Es wird nach bestem Wissen und Gewissen versichert, dass die Angaben vollständig und richtig sind. Erklärungen sind eigenhändig zu unterschreiben.

Ort, Datum

Unterschrift