



## Kur- und Nationalparkgemeinde

### Bad Gastein

Karl-Heinrich-Waggerlstraße 29  
5640 Bad Gastein

Tel.: 06434-3744

Fax: 06434-3744-33

E-Mail: [gemeinde@bad-gastein.at](mailto:gemeinde@bad-gastein.at)

Homepage: [www.bad-gastein.at](http://www.bad-gastein.at)

Allgemeine Verwaltung

Sachbearbeiterin: VB. Monika Grießenböck MBA

Telefon: 06434-3744-20

Zahl:

## Abgabenerklärung

für Ferienwohnungen und dauernd überlassene Ferienwohnungen gemäß  
Salzburger Nächtigungsabgabengesetz 2020 i.d.g.F.  
(vormals Kurtaxengesetz 1993)

### Angaben zur abgabepflichtigen Person:

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Wohnadresse (Hauptwohnsitz)		
PLZ, Ort, Land		
Telefonnummer		
Mailadresse		

Ja, die Mailadresse darf zur Zusendung von Informationen und der Vorschriften verwendet werden.

### Angaben zur Ferienwohnung (bei mehreren Wohnungen, bitte alle Wohnungen angeben)

Straße, Hausnummer, Türnummer
Datum des Erwerbs
Vorbesitzer
Wohnungsart (Eigentum, Mietwohnung)
Wohnungsgröße in m <sup>2</sup>
Miteigentümer
Falls Wohnwagen bitte Abstellplatz angeben

**Art der Nutzung:**

Nutzung der Wohnung als Ferienwohnung

- Wenn Nutzung als Ferienwohnung:

Wird die Ferienwohnung auch durch Dritte/Gäste genutzt?

Ja

Nein

Nutzung der Wohnung als dauernd überlassene Ferienwohnung (Nutzung durch eine andere Person als der Eigentümer/die Eigentümerin oder deren Angehörigen)

- Wenn Nutzung als dauernd überlassene Ferienwohnung:

Dauer der Nutzung pro Jahr:

Mehr als sechs Monate

Weniger als sechs Monate

Nutzungsberechtigte Personen:


Nutzung der Wohnung als land- und forstwirtschaftlicher Betrieb

Nutzung der Wohnung für einen dauernden Wohnbedarf

Diese Erklärung ist gemäß BAO vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen und gültig bis etwaige Änderungen bekannt gegeben werden. Als Eigentümer/in haben Sie für das laufende Kalenderjahr bis zum 15. Jänner des Folgejahres eine Abgabenerklärung einzureichen und den sich daraus ergebenden Betrag zu entrichten. Diese Abgabenerklärung gilt auch für die Folgejahre, wenn keine weiteren Abgabenerklärungen eingereicht werden.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird bestätigt.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_