

Stadtverwaltung Pirna  
Fachdienst Steuern und Abgaben  
Am Markt 1/2  
01796 Pirna

## Erhebungsdaten für die Berechnung der Zweitwohnungssteuer

### Angaben zum Inhaber der Zweitwohnung

Name, Vorname

Anschrift der Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Anschrift der Zweitwohnung (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Geburtsdatum

Telefonnummer (freiwillige Angabe)

E-Mail (freiwillige Angabe)

### Angaben zum Beginn und Ende des Innehabens der Zweitwohnung

Tag der Anmeldung der Zweitwohnung

Tag der Abmeldung der Zweitwohnung, sofern bereits geschehen

### Antrag auf Steuerermäßigung bzw. Steuerbefreiung

- Eine Steuerbefreiung nach § 6 Absatz 1 c der Zweitwohnungssteuersatzung der Stadt Pirna wird beantragt. (Bitte Nachweise – Eheurkunde und Arbeitgeberbescheinigung o.ä. – beifügen.)
- Eine Steuerermäßigung nach § 6 Absatz 2 der Zweitwohnungssteuersatzung der Stadt Pirna wird beantragt. (Bitte Nachweise – Studien-, Schulbescheinigung, Ausbildungsvertrag o.ä. – beifügen.)
- Eine Steuerbefreiung nach § 6 Absatz 2 der Zweitwohnungssteuersatzung der Stadt Pirna wird beantragt. (Bitte Nachweise – Studien-, Schulbescheinigung, Ausbildungsvertrag o.ä. – beifügen.)

### Angaben zur Zweitwohnung

entgeltlich überlassener Wohnraum

Mietzimmer

Mietwohnung

jährliche Kaltmiete in Euro

Für Rückfragen zu diesem Formular steht der Fachdienst Steuern und Abgaben gern unter [steuern@pirna.de](mailto:steuern@pirna.de) oder +49 3501 556-258 zur Verfügung.

unentgeltlich überlassener  
Wohnraum

Eigentumswohnung/Haus

sonstiger unentgeltlich  
überlassener Wohnraum

Größe der Zweitwohnung in m<sup>2</sup>

ortsüblicher **jährliche** Mietaufwand in Euro

### Hinweise

Das Informationsschreiben über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung finden Sie unter [www.pirna.de/steuern](http://www.pirna.de/steuern) oder erhalten Sie bei der Stadtverwaltung Pirna.

### Einwilligungserklärung

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Kontaktdaten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse) zum Zweck der schnellen und unkomplizierten Kontaktaufnahme einverstanden. Ich weiß, dass ich diese Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

---