

Antragsteller – Name und Anschrift:

---

---

---

---

ggf. abweichender Steuerpflichtiger:

---

---

---

---

Der Antrag muss spätestens am  
**30.06.** eines jeden Jahres bei der  
Gemeinde eingegangen sein.

**Gemeinde Spiekeroog**  
**Fachbereich Steuern**  
**Westerloog 2**  
**26474 Spiekeroog**

Für Rückfragen des Steueramtes erreichen  
Sie mich unter:

Tel-Nr: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Antrag auf Teilerlass der Zweitwohnungssteuer**

1. Antrag für Kassenzeichen:

---

2. Lage des Objektes in der Gemeinde Spiekeroog (Ort, Straße, Hausnummer,  
Wohnungsbezeichnung):

---

3. Das Objekt war im Kalenderjahr 20 \_\_\_\_ an (Anzahl Vermietungstage) \_\_\_\_ Tagen vermietet:

*Für die Prüfung des Antrages sind die Vermietungszeiträume vollständig zu erklären. Dies kann mittels Vordruck (Anlage zur Erklärung für den Teilerlass der Zweitwohnungssteuer) oder eigener Anlage geschehen.*

*Soweit keine Mieteinnahmen angegeben werden, erfolgt keine Berücksichtigung für den Teilerlassantrag.*

**Erläutern Sie im Zweifel bitte fehlende oder unvollständige Angaben.**

4.  Ein Guthaben aus dem Teilerlass der Zweitwohnungssteuer bitte ich zu erstatten auf nachfolgende Bankverbindung:

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank/Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift