

Gemeindeverwaltung Drebach im OT Scharfenstein August-Bebel-Str. 25 B 09430 Drebach	Eingangsstempel
--	-----------------

Antrag auf Erstattung

- der Wohnsitzprämie**
- der Zweitwohnungssteuer**

Hinweise:

- Anträge sind für **jedes Jahr neu**, unter Vorlage der Originalunterlagen (Studienbescheinigung/Ausbildungsvertrag/Nachweis über die Höhe der Wohnsitzprämie der Stadt/Gemeinde in der sich die Bildungseinrichtung/Ausbildungsstätte befindet/ Bescheid Zweitwohnungssteuer) oder durch Beifügen von Kopien bei der Gemeindeverwaltung Drebach – Meldeamt zu stellen.
- Unvollständig oder fehlerhaft ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden.
- Die Antragsfrist endet am 31. 12. des laufenden Jahres. Später als zu dem genannten Termin eingereichte Anträge werden nicht berücksichtigt. Eventuelle Schließ- und Feiertage sind zu beachten.
- Die Erstattung der Wohnsitzprämie/Zweitwohnungssteuer erfolgt stets rückwirkend.

Antragsteller/in:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Bildungseinrichtung/Ausbildungsstätte:	
Zeitraum des Studiums/der Ausbildung von:	bis:
Hauptwohnsitz:	
Nebenwohnung/en:	
Höhe der Wohnsitzprämie, die durch die Stadt, in der sich die Bildungseinrichtung/Ausbildungsstätte befindet, gezahlt wird bzw. Höhe der Zweitwohnungssteuer, die von der Stadt, in der sich die Bildungseinrichtung/Ausbildungsstätte befindet, verlangt wird in €: _____	
<input type="checkbox"/> je Jahr <input type="checkbox"/> je Quartal <input type="checkbox"/> je Monat	

Zur Überweisung der Erstattung bitte die Bankverbindung angeben:

Name der/des Kontoinhabers/in:
BIC:
IBAN:
Bank/Kreditinstitut:

Ich versichere, dass die oben freiwillig gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass die Gemeinde Drebach den Antrag auf Erstattung der Wohnsitzprämie/Zweitwohnungssteuer ablehnt, wenn die Voraussetzungen nicht erfüllt sind. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Prüfung der Antragsvoraussetzungen und zur Erstattung der Wohnsitzprämie/Zweitwohnungssteuer gespeichert und verarbeitet werden.

Datum _____ Unterschrift der/des Antragstellers/in _____

wird von der Meldebehörde geprüft und ausgefüllt	
<input type="checkbox"/> persönlich abgegeben <input type="checkbox"/> postalisch zugestellt <input type="checkbox"/> Dokument(e) lag(en) im Original vor <input type="checkbox"/> Studienbescheinigung/Ausbildungsvertrag lag vor <input type="checkbox"/> im Original <input type="checkbox"/> liegt als Kopie bei	<input type="checkbox"/> Zahlung wird bewilligt Datum und Unterschrift der Sachbearbeiterin _____