

Name und Anschrift des/der Abgabepflichtigen

**An die
Gemeinde Tillmitsch
Dorfstraße 87
8434 Tillmitsch**

Erklärung zur Vorsorgewohnung

gemäß § 9 Punkt 7 Stmk. Zweitwohnsitz- und Wohnungsleerstandsabgabegesetz (StZWAG) und gemäß § 8 Punkt 7 der Wohnungsleerstandsabgabeordnung der Gemeinde Tillmitsch vom 13.11.2023.

Ich erkläre hiermit bis auf Widerruf, dass ich meine leerstehende Wohnung in:

Anschrift der Wohnung

als Vorsorgewohnung für mein Kind:

Name und Anschrift des Kindes

geltend mache und somit von der Abgabepflicht der Wohnungsleerstandsabgabe ausgenommen bin.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich höchstens eine Vorsorgewohnung pro Kind in der Steiermark geltend machen kann.

Anlage: Geburtsurkunde des Kindes

Datum, Unterschrift