Abgabenerklärung besondere Nächtigungsabgabe für das Jahr 2026 und die Folgejahre

(sofern keine Änderungen bekannt gegeben werden)

für Ferienwohnungen und dauernd überlassene Ferienwohnungen gem. § 13 Abs.(1) des Salzburger Nächtigungsabgabengesetz, LGBl.Nr. 7/2020 in der geltenden Fassung in Verbindung mit §§ 50 und 51 Salzburger Tourismusgesetz 2003

Angaben zum Abgabepflichtigen ☐ Eigentümer oder ☐ Nutzungsberechtigter:

☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, Plz, Ort		
Telefonnummer, Email (bitte um Bekanntgabe für etwaige Rückfragen)		

Angaben zu den Wohnräumen
im Gemeindegebiet der Marktgemeinde Mattsee

Straße, Hausnummer, Türnummer, Plz, Ort	
Wohnnutzfläche in m²	Wohnungsart ☐ Eigentumswohnung ☐ Mietwohnung ☐ Haus

Wie wurde die Wohnung erworben (bitte entsprechende Unterlagen z.B. Kaufvertrag, Einantwortungsurkunde etc. beilegen) ?	
Datum des Erwerbs	Vorbesitzer

Wurde in der Wohnung genächtigt?	☐ JA ☐ NEIN

Nutzung des Wohnraumes als FERIENWOHNUNG

☐ **JA** (das Objekt dient mir und meinen Angehörigen überwiegend zum Aufenthalt an Wochenenden, während des Urlaubes udgl.)

Abgabenhöhe besondere Nächtigungsabgabe (für das Jahr 2026)
lt. Verordnung der Gemeindevertretung der Marktgemeinde Mattsee vom 15.12.2025

bis 40m² Wohnnutzfläche	€ 521,48
über 40m² bis 70m² Wohnnutzfläche	€ 677,92
über 70m² bis 100m² Wohnnutzfläche	€ 782,22
über 100m² bis 130m² Wohnnutzfläche	€ 938,66
über 130m² Wohnnutzfläche	€ 990,81

☐ **NEIN** für die Wohnung besteht keine Pflicht zur Entrichtung der besonderen Nächtigungsabgabe

Gründe:

□ dauernder Wohnbedarf (Hauptwohnsitz gemäß § 1 Abs 7 Meldegesetz 1991)

□ dauernder Wohnbedarf (als Zweitwohnsitz auf Grund der Nähe zu einem Arbeitsplatz oder einer Ausbildungsstätte mit regelmäßiger und dauerhafter Nutzung)
Als Nachweis bitte um Beilage einer Bestätigung des Dienstgebers oder der Ausbildungsstätte

□ Privatzimmervermietung ohne Eigennutzung

□ sonstige Bemerkungen/Gründe:

……...
……...
……...
……...

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Angaben überprüft werden und dass wissentlich unrichtige oder unvollständige Angaben gem. § 22 Salzburger Nächtigungsabgabengesetz 2020 eine Verwaltungsübertretung darstellen.

……. ……..
Ort, Datum Unterschrift