

**Gemeinde Wangels
- Die Bürgermeisterin -**



Bitte die nachstehenden Felder den tatsächlichen Gegebenheiten entsprechend ausfüllen (satzungsrechtliche Mitwirkungspflicht).
Nichtzutreffendes bitte streichen.
Alle sich zukünftig ergebenden Änderungen sind mitzuteilen.

Angehörigenerklärung zur Jahreskurabgabe der Gemeinde Wangels

1. Angaben über den/die Eigentümer/in einer Wohngelegenheit/eines Dauercampingplatzes:

Name, Vorname Geburtsdatum	
melderechtlicher Hauptwohnsitz	
Besonderheiten (gemäß § 6 Absatz 2 der Satzung) Nachweis in Kopie beifügen	
Telefonnummer/E-Mailadresse	
Angaben zu Ihrem Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft

2. Angaben über die/den im gleichen Haushalt lebende(n) Ehe-/Lebenspartner/in:

Name, Vorname Geburtsdatum	
Besonderheiten (gemäß § 6 Absatz 2 der Satzung) Nachweis in Kopie beifügen	

3. Angaben über die im gleichen Haushalt lebende(n) Kinder:

Name, Vorname Geburtsdatum	
Besonderheiten (gemäß § 6 Absatz 2 der Satzung) Nachweis in Kopie beifügen	
Name, Vorname Geburtsdatum	

Öffnungszeiten:
Montag bis Freitag
Donnerstag
oder nach Vereinbarung

08.00 Uhr – 12.00 Uhr
13.00 Uhr – 16.00 Uhr

Konten der Amtskasse:
Sparkasse Holstein
(BLZ 213 522 40)
Konto 51 000 057
IBAN: DE69 2135 2240 0051 0000 57
BIC: NOLADE21HOL

VR Bank Ostholstein Nord-Plön eG
(BLZ 213 900 08)
Konto 501 000
IBAN: DE86 2139 0008 0000 5010 00
BIC: GENODEF1NSH

Besonderheiten (gemäß § 6 Absatz 2 der Satzung) Nachweis in Kopie beifügen	
----------------------------------------------------------------------------	--

Name, Vorname Geburtsdatum	
-------------------------------	--

Besonderheiten (gemäß § 6 Absatz 2 der Satzung) Nachweis in Kopie beifügen	
----------------------------------------------------------------------------	--

4. Angaben über weitere Personen, die die im Gemeindegebiet liegende Wohngelegenheit/den Dauer- und Saisonliegeplatz nutzen:

Name, Vorname Geburtsdatum	
-------------------------------	--

melderechtlicher Hauptwohnsitz	
--------------------------------	--

Besonderheiten (gemäß § 6 Absatz 2 der Satzung) Nachweis in Kopie beifügen	
----------------------------------------------------------------------------	--

Name, Vorname Geburtsdatum	
-------------------------------	--

melderechtlicher Hauptwohnsitz	
--------------------------------	--

Besonderheiten (gemäß § 6 Absatz 2 der Satzung) Nachweis in Kopie beifügen	
----------------------------------------------------------------------------	--

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der obigen Angaben.

<p>Für die umgehende Rücksendung der vollständig ausgefüllten Erklärung möchte ich mich an dieser Stelle bedanken. Sie kommen damit nicht nur Ihrer satzungsrechtlichen Verpflichtung nach, sondern tragen vor allem auch zu einer gerechten und gleichmäßigen Abgabenerhebung bei.</p> <p>Fragen? Amt Oldenburg Land, Steuern/Abgaben, Hinter den Höfen 2, 23758 Oldenburg in Holstein - Frau Franz Telefon 04361/49 37-36 oder per E-Mail: steueramt@amt-oldenburg-land.de</p>
