



Stadt Weißenburg i. Bay.
- Steueramt -
Marktplatz 19
91781 Weißenburg i. Bay.

Füllt das Steueramt aus:

FAD:
Veranlagung am:

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

Hundesteuer- Anmeldung Ummeldung Abmeldung
 Hundersatzzeichen

Halter / Besitzer des Hundes (immer ausfüllen):

Name, Vorname:

Anschrift (Straße, Haus-Nr.):

Telefon (für Rückfragen, tagsüber erreichbar)

91781 Weißenburg i. Bay. Ortsteil:

Angaben zum Hund (bei Anmeldung):

Chip-Nr.:

Hunderasse:

Hundenname:

Kampfhund:

Geschlecht:

ja nein m w

Farbe:

Wurfzeitpunkt:

erworben am:

Hundezeichen: (wird vom Steueramt vergeben)

Ort der Hundehaltung (nur, wenn nicht Anschrift des Besitzers):

Seit wann wird der Hund im Gemeindegebiet gehalten?:

Wurde für den Hund bereits Hundesteuer gezahlt ?

wenn ja, bis wann (Datum)

und in welcher Gemeinde:

nein ja

BANKVERBINDUNG

Die Hundesteuer soll abgebucht werden.

Bitte SEPA-Lastschriftmandat auf Rückseite ausfüllen!

Angaben zum Hund (bei Abmeldung):

Der Hund ist

Abmeldung zum (Datum):

verendet getötet entlaufen abgegeben

An wen wurde der Hund abgegeben (Name, Vorname):

Wird beabsichtigt einen neuen Hund aufzunehmen?

ja nein

Anschrift des neuen Besitzers (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Telefon):

Angaben bei Ummeldung (auch Wegzug, Besitzer bleibt gleich):

Wie lautet die neue Adresse des Hundes / Besitzers (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.):

seit wann (Datum):

Hundezeichen:

Angaben für ein Hundersatzzeichen:

Verlust des Hundezzeichens

Neues Hundezzeichen: (wird vom Steueramt vergeben)

anderer Grund _____

Datum, Unterschrift (nicht vergessen!)

© Stadt Weißenburg i. Bay.

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Stadt Weißenburg i. Bay. Marktplatz 19 91781 Weißenburg i. Bay.
DE31ZZZ00000200201

FAD / Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für:

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Sondernutzung

Pacht

Kindertagesstätte

Sonstiges

Bitte zurücksenden an:

Stadt Weißenburg i. Bay.
Marktplatz 19
91781 Weißenburg i. Bay.