

Hundesteuer-Anmeldung

- Für die Stadt Schauenstein
 Für die Gemeinde Leupoldsgrün

Angaben zum Hundehalter:

	PK-Nummer	<input type="text"/>
		(wird vom Sachbearbeiter ausgefüllt)
Name, Vorname	Telefon	email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Seit wann wird der Hund gehalten.		
Datum	ggf. zugezogen von (Ort/Straße)	dort wurde bereits Hundesteuer entrichtet
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
(wenn ja bitte Hundesteuerbescheid und Zahlungsnachweis beilegen)		

Angaben zum Hund

	Steuermarken-Nr.	<input type="text"/>
		(wird vom Sachbearbeiter ausgefüllt)
Art (Rasse)	Rasse	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Farbe	Geschlecht	Wurfdatum (Alter)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ersatzhund für... (Name des Vorgängers)	verendet/getötet am	alte Steuermarke
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Die alte Steuermarke wird weiterverwendet:		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Steuerbefreiung/Steuerermäßigung wird geltend gemacht		
<input type="text"/>		

Vorbesitzer

Name, Vorname	Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Y ^} } Áa Áã ^ Áö : ~ * ^ { é & @ a ~ } * Á ! c ä } Á [| | ^ } É ^ ! , ^ } á ^ } Áa Áäc Áäe ÁäÁ ~ d ^ - } á ^ Á ^ { ^ ä á ^ Á d ^ - } á ^ Á ä } @ } * ^ } á ^ Á | { à | æ Ä

Ort, Datum

 Unterschrift

Datenschutz gem. Art. 16 BayDSG:

Die vorstehenden Daten werden nur für den Vollzug der Hundesteuersatzung der Stadt Schauenstein/Gemeinde Leupoldsgrün erhoben und gespeichert. Zur Bearbeitung der Hundesteuer-Anmeldung wird auf Melderegisterdaten der Stadt Schauenstein/Gemeinde Leupoldsgrün zugegriffen (Art.31 Abs. 7 MeldeG.)

**Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Name des Zahlungsempfängers

Stadt Schauenstein

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: **Rathausplatz 1**

Postleitzahl und Ort: **95197 Schauenstein**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE91ZZZ00000204262

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Stadt Schauenstein** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Stadt Schauenstein** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Stadt Schauenstein** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Wassergebühr

Gewerbesteuer

Abwassergebühr

Hundesteuer

Grundsteuer

Friedhofsgebühren

ab:

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

**Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Name des Zahlungsempfängers

Gemeinde Leupoldsgrün

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: **Rathausplatz 2**

Postleitzahl und Ort: **95191 Leupoldsgrün**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE50ZZZ00000204515

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Gemeinde Leupoldsgrün** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Gemeinde Leupoldsgrün** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Gemeinde Leupoldsgrün** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Wassergebühr

Gewerbesteuer

Abwassergebühr

Hundesteuer

Grundsteuer

Friedhofsgebühren

ab:

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):