

Anmeldung zur Hundesteuer



Angaben zum Halter:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

Angaben zum Hund:

Wurfdatum:	<input type="text"/>	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Rasse:	<input type="text"/>			

Chip-Nummer:	<input type="text"/>
Haftpflichtversicherungsnummer:	<input type="text"/>
Versicherungsgesellschaft:	<input type="text"/>

Der Hund befindet sich in meinem Haushalt seit:	<input type="text"/>	Anzahl der gehaltenen Hunde:	<input type="text"/>
---	----------------------	------------------------------	----------------------

Der Hund war bisher gemeldet in:	<input type="text"/>	Die Steuer wurde bisher entrichtet bis einschließlich:	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------	--	----------------------

Ort, Datum

Unterschrift/ (Stempel) Antragsteller/in

Von der Behörde auszufüllen:

Nummer der Hundemarke:	<input type="text"/>
Steuernummer:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift/ Stempel Sachbearbeiter/in

Hinweise:

Für die Stadt Schleiz ist eine Hundemarke in der Stadtverwaltung zu erwerben. Der Verlust dieser ist zu melden.

Anträge auf Erlass oder Ermäßigung der Hundesteuer sind schriftlich gemäß der entsprechenden Hundesteuersatzung an die Stadtverwaltung Schleiz unter Vorlage eines geeigneten Nachweises zu entrichten.

SEPA – Lastschriftmandat (SEPA – Kombi – Lastschrift – Mandat)



Stadtverwaltung Schleiz

Bahnhofstraße 1, 07907 Schleiz

Identifikationsnummer: DE 58 SCZ 000000 76137

Ich ermächtige die Stadt Schleiz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse auf mein Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besetzt seitens meines Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird.

Hinweis: Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kassenzeichen	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	<input type="checkbox"/> Pacht
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Miete
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>

Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	ab: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	

Zahlungspflichtiger	
Name, Vorname:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift/ (Stempel) Kontoinhaber