

Stadt Pausa-Mühltroff  
Kämmerei  
Neumarkt 1  
07952 Pausa-Mühltroff

## A n m e l d u n g

zur Erhebung von Hundesteuer gemäß der Hundesteuersatzung vom 22.02.2013

### I. Angaben des Hundehalters

Familienname ggf. Geburtsname \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Wohnanschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

telefonisch tagsüber zu erreichen \_\_\_\_\_

### II. Angaben zum Hund

seit wann wird der Hund gehalten \_\_\_\_\_  
Hunderasse, -gruppe, Kreuzung \_\_\_\_\_  
Wurfdatum/Alter \_\_\_\_\_  
Geschlecht \_\_\_\_\_  
Farbe \_\_\_\_\_  
Rufname/Zuchtnamen \_\_\_\_\_

Chip (Aufkleber)  
*optional*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Hundehalters

### III. Ermächtigung zum Einzug der Hundesteuer

**Bitte beachten Sie die Rückseite dieser Anmeldung!**

### IV. (von Stadtverwaltung auszufüllen)

Buchungszeichen \_\_\_\_\_  
Nr. der Hundesteuermarke \_\_\_\_\_  
Steuerermäßigung \_\_\_\_\_  
Steuerbefreiung \_\_\_\_\_

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:** Stadt Pausa-Mühltroff  
**Anschrift des Zahlungsempfängers:** OT Pausa, Neumarkt 1, 07952 Pausa-Mühltroff

**Gläubiger Identifikationsnummer:** **DE46ZZZ00000280538**

**Mandatsreferenz** (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

**Einzugsermächtigung** (zum Einzug von Forderungen für Buchungszeichen):

**Hundesteuer**

Buchungszeichen: .....

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Pausa-Mühltroff widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen zur Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

### SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (1.) die Stadt Pausa-Mühltroff Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (2.) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Pausa-Mühltroff 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

**Name des Zahlungspflichtigen** (Kontoinhaber): .....

**Anschrift des Zahlungspflichtigen** (Kontoinhaber)

**Straße und Hausnummer:** .....

**Zusatz: (Ortsteil)** .....

**Postleitzahl und Ort:** .....

**Telefon:** .....

**IBAN** des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): .....

**BIC** (8 oder 11 Stellen) .....

**Kreditinstitut:** .....

**Abbuchung erwünscht ab:** .....

Ort: .....

Datum: .....

**Unterschrift(en) der / der Zahlungspflichtigen** (Kontoinhaber):

.....