

Stadt Pausa-Mühltroff
Kämmerei
Neumarkt 1
07952 Pausa-Mühltroff

Anmeldung

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 in der
Stadt Pausa-Mühltroff gehalten _____

Hunderasse, -gruppe, Kreuzung _____

Wurfdatum/Alter _____

Geschlecht _____

Farbe _____

Rufname/Zuchtname _____

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):

.....