



Anmeldung zur Hundesteuer

Zimmer Nr. 102
Öffnungszeiten:
Mo.-Fr.: 08.00 - 12.00 Uhr
Di.: 13.00 - 17.00 Uhr
Do.: 13.00 - 17.30 Uhr
Tel.: 08450/930-26 oder - 18
Fax: 08450/930 - 25

Hundehalter:

Name, Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort	85123 Karlskron	Telefon:

Hunde-Daten:

	1. Hund	2. Hund	Weitere Hunde
Hunderasse			
Farbe			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
Wurfzeitpunkt/Anschaffungs- oder Zuzugsdatum			
Steuerfreiheit * Steuerermäßigung			

* Steuerfreiheit oder Steuerermäßigung wird nach Vorlage der erforderlichen Unterlagen für das Halten von nachfolgenden Hunden erteilt:
Wachhund (Hund zur Bewachung von Herden), Blindenhund, Rettungshund, Züchterhund
Andere Gründe:

Kampfhund:

Hunderasse		
Falls Mischling	Mischling mit Kampfhund	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geschlecht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	
Wurfzeitpunkt/Anschaffungs- oder Zuzugsdatum		
Bei der Gemeinde gemeldet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben

Karlskron,

.....
(Unterschrift Hundehalter)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die **Gemeinde Karlskron**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Gemeinde Karlskron** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN DE
Ort, Datum Karlskron,	Unterschrift:

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.