

Hundesteuer Anmeldung / Abmeldung an die Gemeinde Dorfhain, 01738 Dorfhain, Schulstraße 4

Halter des Hundes: Name, Vorname
Anschrift

wenn der Halter nicht gleichzeitig der **Eigentümer** ist:

Name, Vorname
Anschrift

Name und Zuname (Zwingername) des Hundes:

Geburtsdatum des Hundes:

Rasse:

Chip-Nr./Täto-Nr:

Empfehlung: Für den Fall, dass sich das Tier außerhalb des Gemeindegebietes verläuft, ist eine kostenlose Anmeldung bei Tasso (www.tasso.net) sehr hilfreich bei der Auffindung bzw. zügigen Rückgabe an den Eigentümer.

Bisheriger Eigentümer des Hundes: (Vorbesitzer bzw. Züchter)

Name, Vorname
Anschrift

Beginn der Haltung:

Beendigung der Haltung: wegen
(z. B. Tod, Verkauf, Verschenkung)

Bei Halter-, Wohnsitz- bzw. Eigentümerwechsel:

Name, Vorname
Anschrift

Aktuelle Tollwutimpfung:
(Vorlage Impfpass)

Werden bereits ein bzw. mehrere Hunde versteuert: ja / nein
Liegt Steuerbefreiung nach § 7 Hundesteuersatzung vor: ja / nein
Liegt Steuerermäßigung nach § 8 Hundesteuersatzung vor: ja / nein
Liegt Zwingersteuer nach § 9 Hundesteuersatzung vor: ja / nein
Liegt eine Tierhalter-Haftpflichtversicherung vor: ja / nein

Falls ja, welche:

Falls noch nicht, ist innerhalb von 3 Monaten der Nachweis der Gemeindeverwaltung vorzulegen.

Dorfhain, den Unterschrift

Vermerk der Gemeinde: bearbeitet am:

Steuer-Nr.: 5.0102.....

Hundesteuermarke Nr.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gemeinde Dorfhain, Schulstraße 4, 01738 Dorfhain

Datenschutz:

Gemäß DSGVO sind Ihre persönlichen Daten zur Erfüllung und Wahrnehmung Ihrer Zahlungsverpflichtung und Steuerkontrolle seitens der Gemeinde bzw. deren Beauftragte/n notwendig, werden verarbeitet, gespeichert und im erforderlichen Zeitraum archiviert. Eine Weitergabe der Daten zu Werbezwecken Dritter, ist der Gemeinde Dorfhain grundsätzlich untersagt.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000618871

Mandatsreferenz/ Personenkonten:

- Grundsteuer:.....
- Abwasser:.....
- Miete:.....
- Pacht:.....
- Gewerbesteuer:.....
- Hundesteuer:.....

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Zahlungspflichtiger

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Stadtverwaltung Tharandt als erfüllende Gemeinde der Verwaltungsgemeinschaft für die Mitgliedsgemeinde Dorfhain bzw. von der Gemeinde beauftragten Erfüllungsgehilfen für die Gemeinde Dorfhain, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Tharandt, 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.

Name, Vorname	Telefonnummer	
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Fax-Nummer	
Name und Sitz des Kreditinstitutes		
IBAN (Internationale Kontonummer)	BIC (Internationale Bankidentifikation)	
Name und Vorname des Kontoinhabers		
Abweichender Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger nicht identisch sind)*		
Zahlungsart: Wiederkehrend für		
Ort	Datum	

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

*Unterschrift des Kontoinhabers, wenn nicht mit Zahlungspflichtigen identisch