

Anmeldeformular zur Hundesteuer

Kassenkonto-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Neue Nr.:

--	--

Objekt-Nr.

G	A																		
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Hundehalter/in

Familiennamen		Vorname	
Straße/Hausnummer		PLZ 68642	Ort Bürstadt
Telefon	Fax	E-Mail	

2. Hund/Hündin

Rasse/Mischung	Farbe	Alter	Hundemarke-Nr.
----------------	-------	-------	----------------

3. Hundehaltung

Seit wann wird das Tier im Stadtgebiet gehalten?

Datum

--

4. Vorbesitzer

--

5. Bankverbindung (nur ausfüllen, wenn Hundesteuer per Lastschrift eingezogen werden soll) siehe Folgeseite

Mit nachfolgender Unterschrift versichere ich, dass die oben gemachten Angaben der Richtigkeit entsprechen.

68642 Bürstadt,

Unterschrift

		NEU	BISHER
Art	Änderung ab	Anzahl	Anzahl



Magistrat der Stadt Bürstadt
- Stadtkasse Bürstadt -
Rathausstr. 2
68642 Bürstadt
DE10ZZZ00000027337

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Kassenkonto / Mandatsreferenz

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A, Grundsteuer B, Niederschlagswasser | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Gebühren u. Verpflegung Kindertagesstätte, Krippe, Betreuende Grundschule | <input type="checkbox"/> Spielapparatesteuer |
| <input type="checkbox"/> Miete | <input type="checkbox"/> sonstige Forderungen |

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name u. Internationale Bankleitzahl BIC)

DE | | | | |
Internationale Bankkontonummer IBAN
Á
U~^}^ÁÖ||ã\^ã} Áãã`&@} Á
Á
T æ åæÁ>|ã Áæ
Á

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Stadtkasse Bürstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Bürstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Wir verkürzen die Frist für die Pre-Notification (Vorankündigung der SEPA-Lastschrift) auf 5 Tage.

Ort, Datum und Unterschrift