

Meldeformular zur Hundesteuer



Halter/in des Hundes:

Name, Vorname:	
Straße, Hnr.	
PLZ, Ort	
Telefonnummer:	

Kassen- und Steueramt
 Ernst-Leitz-Straße 30
 35578 Wetzlar
 Tel. (06441) 99-2115 Fax: (06441) 99-2104
 Hundesteuer@wetzlar.de

Aufgenommen von:

<input type="checkbox"/> Anmeldung zur Hundesteuer		<input type="checkbox"/> Abmeldung von der Hundesteuer	
Kassenzeichen: (wenn bekannt)		Kassenzeichen: (wenn bekannt)	
<input type="checkbox"/> Ersthund	<input type="checkbox"/> Zweithund	<input type="checkbox"/> weiterer Hund	
Name des Hundes:		Name des Hundes:	

WICHTIG!

Angaben über den Hund:		Grund der Abmeldung:	
Rasse:	Mischling aus:	<input type="checkbox"/> Entlaufen am:	
Ist eine dieser Rassen eine gefährliche Rasse nach §5 Abs. 4 der Hundesteuersatzung der Stadt Wetzlar? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ist mir nicht bekannt		<input type="checkbox"/> Eingeschläfert am:	
Handelt es sich um einen gefährlichen bzw. erlaubnispflichtigen Hund aufgrund eines (Beiß-)vorfalls? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erlaubnis: <input type="checkbox"/> liegt bei. <input type="checkbox"/> wird nachgereicht.		Tierärztl. Bescheinigung: <input type="checkbox"/> liegt bei. <input type="checkbox"/> wird nachgereicht.	
Alter oder Geburtsdatum und Geschlecht des Hundes:		<input type="checkbox"/> Verendet/verstorben am:	
<input type="checkbox"/> weibl. (Hündin) <input type="checkbox"/> männl. (Rüde)		<input type="checkbox"/> Verkauft/abgegeben am:	
Farbe(n):		Name/Anschrift des künftigen Besitzers:	
Besondere Merkmale:			
Aufnahme in den Haushalt am:			
Bei Zuzug des Halters / der Halterin:		<input type="checkbox"/> Wegzug am:	
zugezogen am:		Neue Anschrift:	
bisherige Anschrift:			
Angaben zur Herkunft des Hundes		<input type="checkbox"/> liegt bei. <input type="checkbox"/> wird nachgereicht.	
Anschrift Vorbesitzer aus Wetzlar <input type="checkbox"/> nicht aus Wetzlar		Hundemarke:	

WICHTIG!

Halten Sie noch andere Hunde in Ihrem Haushalt?

ja, Anzahl: Rasse(n): nein, keine anderen Hunde

Erleichtern sie sich und uns die Arbeit - nehmen Sie am automatischen SEPA-Lastschriftverfahren teil:

Bitte füllen Sie hierzu die zweite Seite aus. Bitte beachten Sie, dass der Kontoinhaber – von dessen Konto der Betrag abgebucht werden soll – unterschreiben muss!

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben. Mir ist bewusst, dass vorsätzlich falsch oder unvollständig gemachte Angaben Ordnungswidrigkeiten darstellen, die mit Bußgeld geahndet werden können.

Wetzlar,	Unterschrift:	Ausgegebene Marke:	Handzeichen
----------------	---------------------	--------------------	-------------



**Zahlen Sie einfach, bequem und sicher
durch Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren!**

Durch Ihre Teilnahmeerklärung ermächtigen Sie das Kassen- und Steueramt der Stadtverwaltung Wetzlar die jeweils fälligen Forderungen von Ihrem Girokonto abzubuchen. Sie leisten damit einen Beitrag zur Verwaltungsvereinfachung. Nutzen Sie die Vorteile dieses Verfahrens und vermeiden Sie unnötige Mahngebühren. Füllen Sie das folgende Formular vollständig aus und leiten Sie es bitte umgehend unterschrieben an die unten angegebene Adresse des Kassen- und Steueramtes zurück.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige(n) die Stadt Wetzlar, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weisen mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Wetzlar auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/Wir bin/sind mit der Reduzierung der Frist für die Pre-Notification (Vorabankündigung) auf 3 Tage einverstanden. Mir/Uns ist bekannt, dass innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden kann. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Das SEPA-Lastschriftmandat soll gelten ab dem Datum:
für die Abgabeart Hundesteuer**

. .

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen auf dem Hundesteuerbescheid mitgeteilt.

Zahlungsart: wiederkehrend einmalig **Gläubiger-ID: DE88ZZZ00000055712**

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen	
Name und Anschrift des Kontoinhabers (nur bei abweichendem Kontoinhaber)	
SWIFT-BIC (i. d. R. 11 Stellen)	Name der Bank
IBAN (in Deutschland 22 Stellen)	

Das Mandat hat solange Gültigkeit bis ich/wir sie gegenüber dem Kassen- und Steueramt der Stadtverwaltung Wetzlar schriftlich widerrufe/n. Die Mandatsnummer wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

An:
**Stadt Wetzlar, Kassen- und Steueramt
Ernst-Leitz-Straße 30
35578 Wetzlar**

FAX-Nr.: (06441) 99-2104
E-Mail: kassen-steueramt@wetzlar.de
Bitte beachten Sie: Die formlose oder telefonische
Erteilung eines Lastschriftmandates ist nicht zulässig.
Bitte nutzen Sie nur diesen Vordruck.