

Stadtverwaltung Sebnitz SG Steuern	<b>Anmeldung          Hundesteuer</b>	
---------------------------------------	---	---

**1. Angaben zum Halter**

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort/Ortsteil	
Telefon, E-Mail	

**2. Angaben zum Hund**

Haltung ab	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Wurfdatum/Alter	
Rasse	
Gefährlicher Hund/Kampfhund	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Farbe, Farbschlag	
Chip-Nummer (falls vorhanden)	

**3. Angaben zum Vorbesitzer (falls vorhanden)**

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort/Ortsteil	

**4. Gibt es in Ihrem Haushalt noch weitere Hunde, wenn ja wie viele?**

ja       nein

Anzahl der weiteren Hunde: .....  
 Hundehalter: .....

**Ort, Datum**

**Unterschrift des Hundehalters**

.....

**5. Angaben der Verwaltung**

1. Steuerpflicht besteht ab	
2. Hundesteuermarke	
3. Anmeldung eines Hundes	<input type="checkbox"/> erster Hund <input type="checkbox"/> mehrere
4. SEPA-Lastschriftmandat erteilt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5. Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Einmalzahlung <input type="checkbox"/> Ratenzahlung
6. Kassenzeichen	

**Ort, Datum**

**Unterschrift des Bearbeiter**

.....

# Einzugsermächtigung Hundesteuer

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften für die Kasse der Stadtverwaltung Sebnitz

Name des Zahlungspflichtigen .....

.....

Buchungszeichen .....

Bankverbindung IBAN .....

BIC .....

Kreditinstitut .....

Kontoinhaber .....

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hundesteuer

Rücklastschriftgebühren

Zahlungsart:  Einmalzahlung

4 Ratenzahlung

**Wenn das obengenannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Dabei entstehende Rücklastschriften sind vom Kontoinhaber zu übernehmen.**

Hinweis: Die Überweisungsträger/Lastschriften enthalten die Angabe des Zahlungsgrundes und werden an die von Ihnen bezeichnete Bank weitergegeben. Mit der Unterzeichnung dieser Einzugsermächtigung erteile ich das Einverständnis zur Verarbeitung meiner persönlichen Daten im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen bis auf Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zeichnungsberechtigten/Stempel

.....

Hinweise

1. Die Teilnahme am Einzugsverfahren ist freiwillig.
2. Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger/Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund (z.B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) unterrichtet wird.
3. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
4. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
5. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollten sich Ihre Konten ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
6. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beiträge erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das Kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen.