

Stadt Bischofswerda
Finanzen - Steuern
Altmarkt 1
01877 Bischofswerda

Bearbeitungsvermerke

Hundesteuermarke Nr.

wurde dem Hundehalter/der Hundehalterin am

persönlich übergeben.

per Post zugesandt.

Sonstiges:

Aktenzeichen:

Hundesteueranmeldung/Hundesteuerabmeldung (Bei An-/Abmeldung mehrerer Hunde bitte eine An-/Abmeldung je Hund ausfüllen)

Angaben zum Hundehalter/zur Hundehalterin

Name		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße			Hausnr.
<input type="text"/>			<input type="text"/>
PLZ	Ort	Telefon (Angabe freiwillig)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Angaben zum Hund

Name des Hundes		
<input type="text"/>		
Rasse des Hundes	Geschlecht des Hundes	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hündin <input type="checkbox"/> Rüde	
Bei Mischling: Rasse des Vaters	Bei Mischling: Rasse der Mutter	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fellfarbe	Wurfstag des Hundes	Anzahl weiterer im Haushalt gehaltener Hunde
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

a) Hundehalter zum Zeitpunkt der Hundean-/abmeldung bereits wohnhaft in Bischofswerda:

Beginn Ende der Hundehaltung in Ihrem Haushalt:

Herkunft/Verbleib

Vorbesitzer/Nachbesitzer (bitte Kopie des Kaufvertrages beilegen oder Anschrift des Vorbesitzers angeben)

Tierhandlung/Züchter (bitte Kopie des Kaufvertrages beilegen)

Tierheim (bitte Kopie des Übernahmevertrages beilegen)

Sonstiges:

b) Neuanmeldung eines Hundes im Zusammenhang mit dem Zuzug nach Bischofswerda:

Der Zuzug mit dem Hund erfolgt(e) am

Achtung: Aufgrund der Anmeldung Ihres Hundes in der Stadt Bischofswerda erfolgt keine Abmeldung Ihres Hundes bei Ihrer bisherigen Gemeinde. Diese Abmeldung müssen Sie selbst vornehmen.

Ich beantrage Steuerermäßigung/-befreiung nach der Hundesteuersatzung der Stadt Bischofswerda

Die Beantragung erfolgt auf Grundlage des folgenden Paragraphs der Hundesteuersatzung:

Begründung des Antrags:

Zahlungsweise

Zahlung der Hundesteuer

vierteljährlich jährlich

Der Betrag wird zu den Fälligkeiten

von mir überwiesen. von nachfolgendem Konto eingezogen.
(Nachfolgendes SEPA-Mandat ausfüllen)

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000695407

Mandatsreferenznummer: (wird durch Stadtverwaltung Bischofswerda (Stadtkasse) ausgefüllt)

Mandat:

Zahlungspflichtiger:

abw. Kontoinhaber:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Land:

Deutschland

Bankverbindung:

IBAN:

BIC (8 oder 11 Stellen):

Name und Sitz des Kreditinstitutes:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Bischofswerda, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bischofswerda auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Geschäftsbedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/abweichenden Kontoinhabers

Die angegebene Bankverbindung ist auch für Erstattungen der o.g. Kassenzettel zu verwenden.

Erklärung

Ich versichere die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Hundehalter/Hundehalterin