

Hundesteuer – Anmeldung

FAD:
Hundezeichen:
Wird jeweils von Gemeinde vergeben

Hundehalter:

Name: _____

Straße, HsNr.: _____

Wohnort: _____

Hunderasse:

männl. weibl.

Farbe: _____

Wurfzeitpunkt / Alter: _____

Im Haushalt seit: _____

Abstammung von Listenhunden oder Züchtung aus Listenhunderassen der Kategorie 1 oder 2 nein ja Kategorie 1 Kategorie 2 Rassegutachten/Negativzeugnis liegt vor

Datum: _____

Unterschrift: _____

Abbuchung: siehe Rückseite

Bitte im Original zurücksenden an:
Verwaltungsgemeinschaft Altenstadt
Kasse
Marienplatz 2
86972 Altenstadt

FAD
Objekt:

LASTSCHRIFTEINZUG
VON FORDERUNGEN FÜR STEUERN, GEBÜHREN UND SONSTIGE ENTGELTE

Zahlungspflichtiger:

(Name, Vorname)

(Anschrift)

- Die Beiträge für
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B |
| <input type="checkbox"/> Wasserverbrauchsgebühr | <input type="checkbox"/> Kanalbenutzungsgebühr |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Kindergartengebühr | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

sollen ab dem _____ zu Lasten des unten angegebenen Kontos bis auf Widerruf im Lastschriftverfahren eingezogen werden.

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Zahlungsempfänger: Gemeinde Ingenried, Kirchenstraße 3, 86980 Ingenried
Gläubigeridentifikationsnummer: DE96ZZZ00000191368
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen vom nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o. g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en 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.

- Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen Mandat gilt für eine einmalige Zahlung

Kontoinhaber:

(Name, Vorname)

(Anschrift)

Kontonummer: _____ **Bankleitzahl:** _____

Name des Kreditinstituts: _____

BIC: _____ **IBAN:** DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

(Unterschrift/en der/des Kontoinhaber/s)