

ANMELDUNG ZUR HUNDESTEUER

Angaben zum Hundehalter:			
Name, Vorname:	geb. am:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Anschrift des Hundehalters (Ort, Straße, Hausnr.)			
<input type="text"/>			
Telefon, E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)			
<input type="text"/>			
Angaben zum Hund:			
Rasse:	Rüde <input type="checkbox"/>	Wurfdatum:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Hündin <input type="checkbox"/>	Alter:	<input type="text"/>
		<small>(wenn Wurfdatum nicht bekannt)</small>	
Name des Hundes:	Farbe:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Vorbesitzer (Name und Anschrift):			
<input type="text"/>			
Angaben zum Beginn der Steuerpflicht:			
Im Besitz seit / Hundehaltung in Eisenach ab Datum (Tag. Monat. Jahr):			
<input type="text"/>			

Zahlungsweise: jährlich vierteljährlich **Lastschriftverfahren:** ja nein

Bei Teilnahme am Lastschriftverfahren ist das Formular zur Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandates auszufüllen.

Hinweis auf das Steuergeheimnis:

Bei der Hundesteuer darf nur in Schadensfällen Auskunft über Namen und Anschrift des Hundehalters an Behörden und Schadensbeteiligte gegeben werden. Für den Fall, dass Ihr Hund entlaufen ist und von Dritten, der Polizei oder Feuerwehr aufgegriffen und dem Tierheim zugeführt werden soll bzw. zugeführt wurde, dürften Sie selbst zur Vermeidung weiterer Kosten daran interessiert sein, dass Ihre Anschrift unverzüglich weitergegeben wird. Hierfür wäre aber Ihr Einverständnis notwendig.

Meine Adresse kann dem Finder meines Hundes mitgeteilt werden: ja nein

Ergänzende Angaben:
<input type="text"/>

Ich versichere die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben:

Datum: <input type="text"/>	Unterschrift: _____
-----------------------------	---------------------

Hinweis zur EU-Datenschutzgrundverordnung:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Steuerverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben des Fachgebietes Steuern. Dieses Informationsschreiben finden Sie unter www.eisenach.de oder erhalten Sie direkt beim Fachgebiet Steuern.

Wird vom Fachgebiet Steuern ausgefüllt:	
Kassenzeichen:	<input type="text"/>
Hundemarke:	<input type="text"/>
Beginn der Steuerpflicht:	<input type="text"/>
Bemerkung:	<input type="text"/>

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandates

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Stadt Eisenach, Markt 1, 99817 Eisenach

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE7503300000076704**

Kassenzeichen/ Forderungsart:

SEPA- Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Stadt Eisenach** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Stadt Eisenach** auf mein/ unser 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.

Hinweise der Stadtkasse Eisenach:

Kann die Abbuchung nach 1- maligem Versuch nicht erfolgen, wird von Seiten des Zahlungsempfängers kein weiterer Abbuchungsversuch unternommen. Das SEPA- Lastschriftmandat erlischt, angefallene Rücklastschriftgebühren werden in Rechnung gestellt und gehen zu Lasten des Kontoinhabers/ Zahlungspflichtigen.

Vor der erneuten Teilnahme am Lastschriftverfahren ist die schriftliche Antragstellung erforderlich.

Sollten Sie sich zum SEPA- Lastschriftverfahren entschließen, geben Sie bitte das SEPA- Lastschriftmandat - **vollständig ausgefüllt**- ab.

Dieses SEPA- Mandat können Sie jederzeit schriftlich widerrufen. Sollte sich Ihre Kontoverbindung ändern, teilen Sie dies bitte **unverzüglich** der Stadtkasse mit.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung/ ab Fälligkeit

Einmalige Zahlung

Name und Anschrift der/des Kontoinhaber/s:

Name:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN der/des Kontoinhaber/s (max. 22 Stellen)

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

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

Ort:

Datum:

Unterschrift/en der/des Kontoinhaber/s :