

## Anmeldung - Hundesteuer

### 1. Angaben zur Hundehalterin/zum Hundehalter:

Familienname, Vorname, Geburtsdatum		
Straße, Haus Nr.		
PLZ, Wohnort	94526 Metten	
Telefon, E-Mail Adresse		
Anzahl der Hunde im Haushalt gesamt		

### 2. Angaben zum Hund (für weitere Hunde jeweils eigenes Formblatt verwenden):

Rasse		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Farbe		
Wurfdatum		
Kampfhund/Kampfhundmischling	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Haltung in Metten ab (Datum)		

#### Hinweis zu einer möglichen Steuerbefreiung/Steuerermäßigung

- Falls der Hund bereits in Deutschland versteuert war (bitte Nachweis beifügen), ist eine Anrechnung möglich.

Metten, den	<u>Anlage(n):</u>
	<input type="checkbox"/> Negativbescheinigung Kampfhund
	<input type="checkbox"/> Hundesteuerbescheid
Unterschrift Antragsteller/in	<input type="checkbox"/> _____

Zahlungsempfänger:

Markt Metten  
Krankenhausstr. 22  
94526 Metten



Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE49ZZZ00000206861	
/wird separat mitgeteilt	
FAD	/ Mandatsreferenz

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweise:

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. Meine/Unsere Recht zu dem oben Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Name und Vorname des Kontoinhabers:	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut (Name, Ort)	
IBAN:	
BIC:	

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
------------	-------------------------------

Gilt nur für:  Grundsteuer  Gewerbesteuer  Hundesteuer  Wasser/ Kanal  \_\_\_\_\_

Bitte zurücksenden an:

Markt Metten  
Marktkasse  
Krankenhausstr. 22  
94526 Metten