

Wird von Verwaltung ausgefüllt!

Steuer-Nr.:

Eingangsdatum:

=====

## ANMELDUNG ZUR HUNDESTEUER

gem. Hundesteuersatzung der Stadt Zella-Mehlis vom 14.12.12

### Angaben zum Hundehalter:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefon-Nr.:	

### Angaben zum Hund:

Rasse (Rassenachweis vorlegen): <small>Bei Mischlingshunden alle beteiligten Rassen angeben</small>	
Geschlecht:	
Farbe:	
Geburtsdatum / Alter :	
Risthöhe (in cm)	
Kennnummer des Transponders: <small>(nach ISO-Standard-Mikrochip)</small>	
Tierhaftpflichtversicherung: <small>(Versicherungsschein vorlegen)</small>	
Beginn der Hundehaltung bzw. Zuzugsdatum:	
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ bei Neuanschaffung bitte den bisherigen Halter <u>mit</u> Namen und Anschrift angeben:</li><li>➤ bei Zuzug bitte die bisherige Anschrift angeben:</li></ul>	

Datum

Unterschrift

**Für die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates bitte die Rückseite verwenden.**

**Hinweis: Bitte alle Felder eindeutig lesbar und vollständig ausfüllen!**

## Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandats

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

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:**

**Stadt Zella-Mehlis**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE04ZM100000071095**

**Mandatsreferenz:**

**wird mit dem Bescheid bekannt gegeben**

**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.**

**Vor dem ersten Einzug der SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.**

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_

Anschrift des  
Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_|-----|-----|  
Kreditinstitut (Name und B I C)

I B A N

DE \_\_|-----|-----|-----|-----|-----|

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift/en des/der Kontoinhabers/er