

Hundesteueranmeldung

zum (Datum):

(Vollendung des 3. Lebensmonats des Hundes bzw. Datum des Zuzugs nach Uelzen oder der Anschaffung)

Hundehalter/in:

Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ, Ort:	
Leben in Ihrem Haushalt weitere volljährige Personen (z.B. Partner, Kinder)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar (Name, Vorname)	
WICHTIG für Rückfragen: Telefon privat/dienstlich:	Kassenzeichen (soweit bekannt): P
E-Mail:	Nr. Hundesteuermarke:

Wird von der Hansestadt Uelzen eingetragen!

Angaben zum Hund:

Geburtsdatum:	<input type="text"/>																				
Rasse:	Rufname des Hundes: <small>(Wichtig, falls Ihr Hund entlaufen ist!)</small>																				
Fellfarbe:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich																				
Chip-Nummer:	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Wo ist Ihr Hund versichert und ab wann?	<small>Name Haftpflichtversicherung</small> _____ / <small>Versicherungsbeginn</small> _____																				
Werden in Ihrem Haushalt noch weitere Hunde gehalten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anzahl: Hundemarkennummer(n):																					

Herkunft des Hundes (Wichtig: vollständig und wahrheitsgemäß ausfüllen!):

BEI NEUANSCHAFFUNG	Vorbesitzer: Familienname, Vorname bzw. Züchter oder Tierheim
Anschaffungsdatum:	Anschrift:
	<input type="checkbox"/> Die Hundesteuermarke wurde vom Vorbesitzer übernommen und hat folgende Nummer:
BEI ZUZUG NACH UELZEN	Ort, Straße und Haus-Nr., von wo aus der Zuzug erfolgte:
Zuzugsdatum:	
oder <input type="checkbox"/> der o.g. Hund wurde von meiner/ unserer eigenen Hündin geworfen (ankreuzen falls zutreffend).	

Fälligkeit / Zahlungsweise: Die Hundesteuer ist mit einem Viertel ihres Jahresbetrages jeweils zum 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11. fällig.

<input type="checkbox"/> Ich beantrage jährliche Zahlungsweise (Zahlung der Jahressteuer jeweils zum 01.07. eines jeden Jahres).
<input type="checkbox"/> Die Hundesteuer wird von mir zur Fälligkeit überwiesen.
<input type="checkbox"/> Die Hundesteuer kann vom Konto abgebucht werden (SEPA-Lastschriftmandat s. Rückseite / ist beigefügt).

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine hier gemachten Angaben bei Wegzug an die Gemeinde- / Stadtverwaltung des neuen Wohnortes weitergegeben werden.

Ich bin mit einer Information an die Hansestadt Uelzen, Fachbereich Ordnungswesen, einverstanden.

Ich versichere, dass die Angaben den Tatsachen entsprechen.

Uelzen, den _____
(Unterschrift Hundehalter/in)

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. Nichtzutreffendes streichen!



SEPA-Basis-Lastschriftmandat (bitte im Original ausgefüllt zurück an den Zahlungsempfänger)

Daten des Zahlungsempfängers Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000073356

Hansestadt Uelzen

Abt. Abgaben

Herzogenplatz 2

29525 Uelzen

SEPA-Lastschriftmandat:

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

Hinweis:

Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Zahlungspflichtiger

Name:	Vorname:
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort
Telefonnummer tagsüber (bitte angeben für eventuelle Rückfragen)	

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Forderung/en gelten:

Kassenzeichen :	Objektbezeichnung: Hundesteuer
------------------------	---------------------------------------

- Grundbesitzabgaben (Grundsteuer, Regenwasser- u. Straßenreinigungsgebühren)
- Hundesteuer Vergnügungssteuer Gewerbesteuer
- Erbbauzinsen Mieten/Pachten Fäkalschlammgebühren
- Sonstiges: _____

IBAN	BIC (falls Konto im Ausland)
Kreditinstitut	

- Nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber nicht der Zahlungspflichtige ist! -

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort

_____ Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift des Kontoinhabers