Hundesteuer-

Stadt Fürstenwalde

☐ **Anmeldung**
☐ **Abmeldung**

Angaben zum Hundehalter:

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Telefonnummer für Rückfragen:

Wird im Haushalt bereits ein Hund gehalten? ☐ **Ja** ☐ **Nein**

Angaben zum Hund:

Rasse _____ Geschlecht _____ Alter/Wurftag _____ Farbe _____

Angaben zur Anmeldung:

erworben am: erworben von: Anschrift _____

Wurde für den Hund bereits Hundesteuer gezahlt? ☐ ja, ☐ nein
wenn ja, bis wann _____ in welcher Gemeinde _____

Der Hund ist zugelaufen am: _____

Angaben zur Abmeldung:

Der Hund ist am _____

☐ verendet ☐ getötet ☐ entlaufen ☐ abgegeben (Bitte entsprechende Nachweise beilegen)

An wen wurde der Hund abgegeben?
Name, Vorname und Anschrift: _____

Die Steuermarke für das Jahr _____ wurde der Fachgruppe Steuern am _____ wieder übergeben.

Antrag auf Ermäßigung☐ oder Befreiung☐ der Hundesteuer (Bitte entsprechende Nachweise beilegen)

Begründung:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Datum _____ Unterschrift _____

Verfügung der Behörde ***(bitte nicht ausfüllen)***

Anmeldung ☐ ***Abmeldung*** ☐ ***Eingang am:*** _____

☐ ***genehmigt*** ☐ ***abgelehnt:*** _____

_____ _____
Steuerpflicht besteht ab dem *Steuerpflicht endet mit dem*

_____ _____
Steuerbescheid ausgefertigt und zugestellt am ***Abmeldedatum***

_____ _____
Steuermarke ausgehändigt am ***Datum / Unterschrit***

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Stadt Fürstenwalde

Einzugsermächtigung

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften für die Kasse der Stadt Fürstenwalde/Spree, Am Markt 4-6 in 15517 Fürstenwalde/Spree

Widerrufliche Einzugsermächtigung für die Kommunal- und Realsteuern in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. festgesetzten Fälligkeitstagen zu Lasten des unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Die Einzugsermächtigung soll gelten für:

☐ Gewerbesteuer ☐ Grundsteuer ☐ Vergnügungssteuer ☐ Hundesteuer *

_____

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen oder Bevollmächtigten

_____

Anschrift

_____

Kassenzeichen: _____

ab nächste Fälligkeit mit Rückstand ☐ ja ☐ nein

_____ _____

Kontonummer: Bankleitzahl

_____

Kreditinstitut

Seitens des kontoführenden Kreditinstitutes besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn dieses Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Zeichnungsberechtigten/Stempel

(zutreffendes bitte ankreuzen)