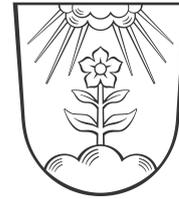


# MARKT HENGBERSBERG



## Hundeabmeldung

### Hundeabhalter:

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Name                    |  |
| Anschrift               |  |
| Steuer-Nr. der Gemeinde |  |

### Steuerpflichtiger Hund:

#### 1. Hund

|                         |   |
|-------------------------|---|
| <b>Rasse/Art</b>        |   |
| <b>Geschlecht</b>       | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich                                     |
| <b>Wurf</b>             | Monat                      Jahr   |
| <b>Farbe</b>            |   |
| <b>Zuchthund</b>        | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Züchternachweis ist der Gemeinde vorzulegen) |
| <b>Ermäßigungsgrund</b> |   |
| <b>Steuerbetrag</b>     |   |

Hengersberg, den \_\_\_\_\_  
(Hundeabhalter)

#### **Hundeabmeldung:**

Ende der Hundehaltung: \_\_\_\_\_

Grund der Abmeldung:

Der Hund

wurde **ingeschlächtert**                       ist **verendet**                       ist **entlaufen**

wurde **weitergegeben** an: \_\_\_\_\_

**Umzug** nach: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für die Hundesteuer



|   |                               |                  |                     |
|---|-------------------------------|------------------|---------------------|
| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:<br><b>Markt Hengersberg</b><br><b>Mimminger Str. 2</b><br><b>94491 Hengersberg</b> | Sachbearbeiterin<br>Frau Ertl |                  |                     |
|   | Telefon<br>09901 9307         | Durchwahl<br>-31 | Telefax<br>93 07-40 |
| Gläubiger-Identifikationsnummer:<br><b>DE450100000155523</b>  |                               |                  |                     |
| Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt  |                               |                  |                     |

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Marktkasse Hengersberg, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Marktkasse Hengersberg auf mein 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.

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

### IBAN des Zahlungspflichtigen:

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_