Steuerpflichtige/r:

.....
(Name, Vorname)

.....
(Straße, Hausnummer)

.....
(Wohnort)

Hunderasse:

Kampfhund: ☐ ja ☐ nein

H u n d e s t e u e r 2 0 2 ..

Anmeldung

Ab: ☐ 01.01. ☐ 01.02. ☐ 01.03. ☐ 01.04. ☐ 01.05. ☐ 01.06.

☐ 01.07. ☐ 01.08. ☐ 01.09. ☐ 01.10. ☐ 01.11. ☐ 01.12.

☐ Ersthund

☐ Weitere Hunde Anzahl .....

☐ Steuerfreie Hunde Anzahl .....

☐ Zwinger Anzahl .....

☐ Kampfhunde Anzahl .....

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

Ort: Datum: Unterschrift:

SEPA-Basislastschriftmandat ☐ ja ☐ nein

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000174970 wiederkehrende Zahlungen
Mandatsreferenz: LM _____

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Gemeinde Asselfingen die Hundesteuer von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Asselfingen auf mein/unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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:

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ IBAN: DE _

Ort: Datum: **Unterschrift Kontoinhaber:**