

Anmeldung Hundesteuer

zurück an:

Gemeinde Willstätt
- Rechnungsamt -
Am Mühlplatz 1
77731 Willstätt

Hundehalter/in:

(Vorname, Name)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

(E-Mail)

(Telefon)

bei Rückfragen

Tel.: 07852 / 43-411

Fax: 07852 / 43-390

Mail: gemeinde@willstaett.de

Ersthund

Zweithund

Anzahl: _____

Angaben zum Hund / zur Hündin

Chipnummer: _____

Rufname des Hundes: _____

Rasse des Hundes: _____
(bei Kreuzungen beteiligte Rassen)

Geschlecht: männlich weiblich

Alter des Hundes: _____
(am Anmeldetag)

Farbe des Hundes: _____

Im Besitz seit: _____
(bei Zuzug von auswärts Zuzugsdatum)

Vorherige/r Hundehalter/in

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Übergabedatum: _____

Antrag auf Steuerbefreiung nach §6 der Hundesteuersatzung der Gemeinde

- Hunden, die ausschließlich dem Schutz und der Hilfe tauber oder sonst hilfsbedürftige Personen dienen. Sonst hilfsbedürftig nach Satz 1 sind Personen, die einen Schwerbehindertenausweis mit den Merkzeichen "B", "BL", "aG" oder "H" besitzen,
- Hunden, die die Prüfung für Rettungshunde oder die Wiederholungsprüfung mit Erfolg abgelegt haben und für den Schutz der Zivilbevölkerung zur Verfügung stehen.
- Hunden, die zur Bewachung von Gebäuden gehalten werden, die vom nächsten bewohnten Gebäude mehr als 200 m entfernt liegen.
- Hunde von Forstbediensteten und von bestätigten Jagdaufsehern, soweit diese Hunde für den Forst- und Jagdschutz erforderlich sind.
- kein Antrag auf Steuerbefreiung

Hinweis:

Bitte zum Nachweis der Steuerbefreiung entsprechende Belege in Kopie beifügen.

Ich/Wir bestätige/n, dass es sich bei dem von mir/uns angemeldeten Hund **nicht** um einen Kampfhund handelt.

Kampfhunde sind insbesondere: American Staffordshire Terrier, Bullterrier, Pit Bull Terrier, sowie deren Kreuzungen untereinander oder mit anderen Hunden sowie folgenden Rassen: Bullmastiff, Staffordshire Bullterrier, Dogo Argentino, Bordeaux Dogge, Fila Brasileiro, Mastin Espanol, Mastino Napoletano, Mastiff, Tosa Inu.

Bei meinem/ unserem Hund handelt es sich um einen Kampfhund.

Mir/Uns ist bekannt, dass das Halten eines Kampfhundes, der älter als sechs Monate ist, der Erlaubnis der Ortspolizeibehörde bedarf.

Hinweis nach § 11 Landesdatenschutzgesetz:

Die Erhebung der Daten erfolgt aufgrund der Hundesteuersatzung der Gemeinde Willstätt.

Die Verpflichtung zur Erteilung der Auskünfte ergibt sich aus § 10 der Satzung über die Erhebung der Hundesteuer der Gemeinde Willstätt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Durchsetzung und Überprüfung der jeweiligen Regelungen an das Amt für Sicherheit und Ordnung der Gemeinde Willstätt weitergeleitet werden.

Die Richtigkeit der Angaben wird versichert.

Nach Eingang Ihres Antrages behalten wir es uns vor, eine Korrektur Ihres Steuerbescheides vorzunehmen, sofern eine Abweichung vorliegt.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Geprüft vom Amt für Sicherheit und Ordnung

Am:

Von:

Kampfhund laut Polizeiverordnung: Ja Nein

(Vorname, Name)

(Straße)

(PLZ und Ort)

Gemeinde Willstätt
-Fachbereich Kasse-
Am Mühlplatz1

77731 Willstätt

DE69ZZZ0000010561
Gläubiger-Identifikationsnummer

- Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats -

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende / einmalige Zahlungen :

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name s.oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s.oben) 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.

Mandatsreferenz / Buchungszeichen: _____

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt. Fällt der Termin auf ein Wochenende oder einen Feiertag, wird am darauf folgenden Werktag abgebucht. Das SEPA-Mandat verliert automatisch seine Gültigkeit und wird gelöscht, wenn es innerhalb von 36 Monaten nach der letzten Abbuchung nicht erneut genutzt oder von der Bank nicht ausgeführt wird.

Name des Kontoinhabers : _____

Straße : _____

PLZ, Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen : DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
max. 22 Stellen)

Datenschutzhinweis:

Am 25. Mai 2018 trat die Europäische Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Kraft. Diese Verordnung regelt die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union. Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem Link <http://www.willstaett.de/datenschutz.html>. Sofern Sie Online-Inhalte nicht einsehen können, stellen wir Ihnen gerne die Informationen in geeigneter Form zur Verfügung. Nehmen Sie bitte Kontakt mit uns auf, sofern Sie dies wünschen.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

(**Wichtig:** Dieses Mandatsschreiben ist eigenhändig zu unterschreiben und im Original einzureichen)