



Gemeinde Neunkirchen

Hundesteuer-Anmeldung

Hundemarke: _____

Finanzadresse: _____
(Von der Gemeinde auszufüllen)

Hundehalter/in

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Angaben zum Hund

Hunderasse: _____ Name: _____
(Rassebestimmungen bei Mischlingen angeben!)

Farbe: _____ Chip-Nummer: _____

Wurfzeitpunkt: _____ im Besitz seit: _____
(evtl. Angabe zum Vorbesitzer siehe unten)

Geschlecht: Rüde Hündin

Nutzhund : ja nein Wenn ja, bitte Nachweis vorlegen.
(z.B. für die Jagd)

Handelt es sich bei dem Hund um einen Listenhund/Kampfhund (zählt auch bei Mischlingen)?

Kategorie 1, § 1 Abs. 1 KampfhundeVO:

Pitbull, Bandog, American Staffordshire Terrier,
Staffordshire Bullterrier, Tosa Inu

ja nein

Kategorie 2, § 1 Abs. 2 KamphundeVO:

Alano, American Bulldog, Bullmastiff, Bullterrier, Cane Corso,
Dogo Argentino, Dogue de Bordeaux (Bordeauxdogge), Fila
Brasileiro, Mastiff, Mastin Espanol, Mastino Napoletano,
Perro de Presa Canario (Dogo Canario), Perro de Presa
Mallorquin, Rottweiler

ja nein

Mit Hund zugezogen am: _____

Anzahl der gehaltenen Hunde: _____

Wurde bereits in einer anderen Gemeinde in diesem Jahr Hundesteuer gezahlt?

ja nein

Falls ja, wo? _____ Wie viel €? _____
(Bitte Nachweis vorlegen)

Vorbesitzer (Angaben nur erforderlich, wenn der Hund bisher in der Gemeinde Neunkirchen gehalten wurde)

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift Hundehalter/in

Der Anmeldung ist eine **Kopie des Impfbuches** und ein **Lichtbild des Hundes** beizulegen.

Bitte Rückseite beachten!



Gemeinde Neunkirchen

Zahlungsempfänger: Gemeinde Neunkirchen, Frankenstraße 20, 63930 Neunkirchen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000111375

FAD / Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweise:

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

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt erhalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des
Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Kanalbenutzung

Kinderbetreuung

Holzverkauf

Mieten/Pachten
