

Stadtverwaltung Germersheim
Steueramt
Kolpingplatz 3
76726 Germersheim



STADTVERWALTUNG

Sachbearbeiter:

Anne Bechtel

Tel.: 07274/960-272

Fax: 07274/960-11272

E-Mail: abechtel@germersheim.eu

Anmeldung eines Hundes zur Hundesteuer

Hundehalter

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Str./Nr.:

PLZ/Ort: 76726 Germersheim

Telefon/Mobil:

Hund

1 Hund 2 Hund 3 Hund 4 Hund 5 Hund

Rasse:

Farbe:

Alter:

Name: männlich weiblich

Tag der Anschaffung:

Ich melde den Hund hiermit auf Grund der Hundesteuersatzung der Stadt Germersheim an. Die Hundesteuersatzung kann online unter www.germersheim.eu oder bei dem oben genannten Sachbearbeiter eingesehen werden.

Unterschrift Hundehalter

Germersheim, den

Wird von der Behörde ausgefüllt:

Die Steuerpflicht beginnt ab:

Hundemarke:

Germersheim, den
Stadtverwaltung Germersheim
Im Auftrag

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Germersheim:

DE38SVG00000100747

Mandatsreferenz-Nummer:

Wird separat mitgeteilt!

Zahlungspflichtiger:

Für Rückfragen:

Telefon:

E-mail:

Stadtverwaltung Germersheim

-Stadtkasse-

Kolpingplatz 3

76726 Germersheim

Bürger-/BuchungsNr.: _____

Gilt für folgende wiederkehrende Forderungsart/en: _____

Gilt für alle bisher veranlagten wiederkehrenden Forderungen der Stadt Germersheim.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

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

Der Einzug soll ab **sofort** oder ab: ____ . ____ . 20 ____ erfolgen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Stadt Germersheim über den Einzug der jeweiligen Forderung unterrichten und gleichzeitig die Mandatsreferenz mitteilen.

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

Meine / Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

BIC: _____

IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Nur ausfüllen, wenn **Kontoinhaber nicht** mit dem oben aufgeführten Zahlungspflichtigen **identisch** ist.

Name

Straße und Hausnummer

Vorname

PLZ und Ort

Unterschrift

! Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original zurück!

Per Mail oder Fax übersandte Mandate sind nicht rechtsverbindlich und können daher nicht verwendet werden!