

Gemeinde Hallerndorf



Gemeinde Hallerndorf
Von-Seckendorf-Str. 10
91352 Hallerndorf

Anmeldung eines Hundes

Hundemarke Nr: _____

Angaben zum Hundehalter:

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	

Angaben zum Hund:

Rasse	
Farbe	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Wurfzeitpunkt	
Zugangsdatum	
Vorbesitzer (Name, Anschrift)	

Wurde der Hund bereits versteuert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, bei welcher Gemeinde?	

Bitte füllen Sie zum Einzug der Hundesteuer die beiliegende Einzugsermächtigung und das SEPA-Lastschriftmandat aus.

_____, den _____
Ort, Datum

Unterschrift des Hundebesitzers



BITTE MIT ORIGINALUNTERSCHRIFT AN:

Gemeinde Hallerndorf
Von-Seckendorf-Str. 10
91352 Hallerndorf

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE19ZZZ00000078294**
Ihre Mandatsreferenznummer: **WIRD IHNEN SEPARAT MITGETEILT**

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Hallerndorf widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen.

2. SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Hallerndorf, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir das Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hallerndorf auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

BIC

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

(Informationen zu BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Ort, Datum und Unterschrift