

Absender



An

Verbandsgemeinde Adenau
Kirchstraße 15 - 19

53518 Adenau

Telefon: 02691 305-0

Fax: 02691 305-499

Eingangsstempel

Kassenzeichen (falls vorhanden)

An-/Ummeldung Hundesteuer

Hinweis: Je Hund bitte ein Formular ausfüllen

1. Hundehalter

Name		Vorname(n)		Geburtsdatum	
Straße		Hausnummer	PLZ	Wohnort	
Telefon		E-Mail			

2. Anmeldegrund

- ☐ Der Hund ist mir zugelaufen
- ☐ Der Hund wurde von mir erworben (Kauf, Schenkung, Tausch u.ä.) von:
- ☐ Ich bin zugezogen (Ummeldung)

3. Hund

Name	Geschlecht
Farbe	Alter/Wurftag
Rasse(n) (genaue Bezeichnung, möglichst auch bei Kreuzungen verschiedener Rassen)	
Der Hund wird von mir im Gemeindegebiet unterhalten seit dem	
Sind weitere Hunde im Haushalt vorhanden? ja ☐ nein ☐	Wenn ja, wie viele Hunde besitzen Sie insgesamt? Hunde

Wurde der Hund bereits anderweitig zur Hundesteuer veranlagt?		ja ☐	nein ☐
Stadt/Gemeinde	Versteuert bis einschließlich Monat		
Ggfs. vorheriger Hundehalter			

Handelt es sich um einen gefährlichen Hund im Sinne der Gefahrenabwehrverordnung – Gefährliche Hunde – vom 30. Juni 2000 (GVBl. S. 247)? ja ☐ nein ☐ unbekannt ☐
--

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben

Ort, Datum

Unterschrift

Vermerk (wird von der Verwaltung vergeben)

Grund der Zahlung _____ _____	Ggfls. weitere Angaben _____ _____ _____ _____ _____
Bürgernummer _____	
Buchungsnummer _____	
	Datum, Unterschrift Sachbearbeitung

An	
Verbandsgemeinde Adenau	
Kirchstraße 15 - 19	
53518	Adenau

Telefon: 02691 305-0
Fax: 02691 305-499
Eingangsstempel
Kassenzeichen (falls vorhanden)

- Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich.
- Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.
- Bei mehreren Steuernummern ist für jede Steuernummer ein separates SEPA-Mandat erforderlich.
- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Original an die Gemeinde,
Faxe und E-Mails sind nicht zulässig

Gläubiger-ID:

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

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

Kassen- oder Buchungszeichen über dem Anschriftenfeld im Abgabenbescheid der Gemeinde

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname und Name		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		

Bankverbindung

IBAN	
BIC / SWIFT	(beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug)

Ort, Datum

Unterschrift des
Zahlungspflichtigen

Unterschrift des
Kontoinhabers