Gemeinde Hohenstein

Hundesteuer

◯ Anmeldung ◯ Abmeldung

Gemeindevorstand
der Gemeinde Hohenstein
Haupt- u. Finanzabteilung
Schwalbacher Str. 1
65329 Hohenstein

Ansprechpartner: Steueramt, Frau Hasselbach
Telefon: 06120-2931
Fax: 06120-2940
E-Mail: steueramt@hohenstein-hessen.de
Gläubiger-ID DE54ZZZ00000118404

Angaben zur Person (Objektnummer_____) Hinweis: siehe Steuerbescheid		
Name, Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Anrede ◯ Frau ◯ Herr ◯ Sonstige
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Telefon/ Handy / Fax	E-Mail Adresse	
Angaben zum Hund	**Chipnummer:_____**	
Rasse _____	Alter des Hundes (Wurftag TT.MM.JJJJ) _____	
Meldung an Ordnungsamt, wenn gefährlicher Hund nach § 2 (1) Hunde VO	Zahl der im Haushalt gehaltenen Hunde:	
Abmeldung		
◯ Hund abgegeben	Name, Vorname **an:**	Datum (TT.MM.JJJJ) **am:**
◯ Mit dem Hund verzogen	Neue Anschrift (außerhalb Hohenstein) **nach:**	Datum (TT.MM.JJJJ) **am:**
◯ Der Hund ist ◯ verstorben ◯ eingeschläfert worden ◯ entlaufen		Datum (TT.MM.JJJJ) **am:**
Die Hundemarke ◯ ist beigefügt ◯ wurde verloren		
Anmeldung		
◯ Hund übernommen von:		Datum (TT.MM.JJJJ) **am:**
◯ Mit Hund nach Hohenstein gezogen von bisherige Anschrift (außerhalb Hohenstein)		Datum (TT.MM.JJJJ) **am:**
Ich versichere hiermit, dass ich den Fragebogen wahrheitsgemäß ausgefüllt habe.		
Ort, Datum	Unterschrift	
Zahlungsweise		
Die Steuer wird ◯ jährlich ◯ vierteljährlich entrichtet.		
SEPA-Lastschriftmandat		
BIC	IBAN	
Name, Vorname (*wenn von obiger Person abweicht)		
Straße, Hausnummer (*)		
Dieses Mandat gilt ◯ ab sofort / ◯ ab dem	Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin	

Hinweis

Ich ermächtige die Gemeinde Hohenstein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hohenstein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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