

Absender/in

Stadtverwaltung Meerbusch Service Finanzen Postfach 1664 40641 Meerbusch

Hundesteueranmeldung

Dieses Formular bitte ausdrucken und unterschrieben per Post oder Fax (02159 / 916 39 402) zurück schicken.

1. Hundehalter/in

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon	Fax	E-Mail	

2. Hund/Hündin

Rasse (Angabe freiwillig)	Alter / Wurfstag	Es handelt sich um einen gefährlichen Hund / Hund bestimmter Rassen nach § 2 Abs. 3 Hundesteuersatzung i. V. m. §3 Abs. 2 / §10 Abs. 1 Landeshundegesetz <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Gewicht (kg) des ausgewachsenen Hundes <input type="checkbox"/> über 20 kg <input type="checkbox"/> unter 20 kg	Größe (cm) Widerristhöhe des ausgewachsenen Hundes <input type="checkbox"/> über 40 cm <input type="checkbox"/> unter 40 cm	

Seit wann wird das Tier im Stadtgebiet gehalten?

Datum (TT.MM.JJJJ)

Wurde das Tier schon einmal zur Hundesteuer veranlagt?

nein ja

Name bisherige/r Hundebesitzer/in	Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)		

Werden im gleichen Haushalt bereits Hunde gehalten?

nein ja, Anzahl

(Für ergänzende Mitteilungen bitte ggfs. Beiblatt nutzen.)

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum Meerbusch, den	Unterschrift	Anlagen
------------------------------	--------------	---------

Buchungsvermerke des Service Finanzen:

Datenschutzhinweis: Hinweise zu der Informationspflicht gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie auf der Internetseite der Stadt Meerbusch: <https://meerbusch.de/datenschutz.html>.

Die entsprechenden Informationen können auf Wunsch auch in Papierform zur Verfügung gestellt werden.

Stadt Meerbusch
Stadtkasse
Hochstraße 1
40670 Meerbusch

Absenderin/Absender

Familienname, Vorname
Anschrift (Postfach oder Straße und Hausnummer)
Postleitzahl, Ort

Ein SEPA-Lastschriftmandat ist bei Verwarn- und Bußgeldern nicht möglich!

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtkasse Meerbusch -Gläubiger ID: DE 62 0210 0000 2189 46- die zu zahlenden Forderungen bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend angegebenen Kontos einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Meerbusch auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, von meinem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Weitergehend kann ich diese Abbuchungsermächtigung jederzeit widerrufen. Das von mir angegebene Girokonto darf auch für Erstattungen verwendet werden.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass meine Angaben nach Maßgabe der europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) zur Durchführung der SEPA-Lastschrift, verarbeitet und genutzt werden.

Wichtig:

Das erteilte SEPA-Mandat erlischt automatisch, sobald eine Abbuchung von Ihrem Bankkonto nicht vorgenommen werden konnte.

Buchungszeichen / Kassenzeichen (bei Hundesteuer wird dies von der Stadtverwaltung eingetragen)	
Name, Vorname der/des Zahlungspflichtigen lt. Bescheid oder Vertrag	
Anschrift der/des Zahlungspflichtigen (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Name, Vorname der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers	E-Mail (freiwillig)
Anschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	

IBAN	
BIC	Name und Sitz des Geldinstituts

Datum	Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers
-------	---

Dieses Mandat ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben der Stadtkasse Meerbusch vorzulegen oder zu übersenden.