

Gemeindeverwaltung Steinenbronn
Finanzverwaltung
Stuttgarter Straße 5
71144 Steinenbronn

Buchungszeichen:	
<input type="text"/> / <input type="text"/>	
(vom Steueramt auszufüllen)	

oder per E-Mail an: julia.handte@steinenbronn.de

Hundesteueranmeldung

1. Angaben zur Hundehalterin/zum Hundehalter	
Name	Vorname
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ und Ort)	
Telefonnummer	E-Mail-Adresse

2. Angaben zum Hund		(Anzahl)
<input type="checkbox"/> Ersthund <input type="checkbox"/> weitere Hunde im gleichen Haushalt		
(bitte Kopie des Hundepasses bzw. der Hundepässe beilegen oder per E-Mail einreichen)		
Name des Hundes	Wurfdatum bzw. Alter	
Beginn der Hundehaltung (Datum)	Hunderasse	
Hunderasse bei Mischlingshunden (Angabe der enthaltenen Rassen)		
Farbe	Geschlecht	
	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
aus Tierheim (bitte Bestätigung beilegen)	Listenhund ¹ :	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
¹ Zu den Listenhunden zählen: American Staffordshire Terrier, Bordeaux Dogge, Bullmastiff, Bullterrier, Dogo Argentino, Fila Brasileiro, Mastiff, Mastino Espanol, Mastino Napoletano, Pit Bull Terrier, Staffordshire Bullterrier, Tosa Inu. und Kreuzungen		
Sonstige Bemerkungen (z. B. Steuerbefreiung)		

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

wird vom Steueramt ausgefüllt			
Datum der Erfassung	Kurzzeichen	Hundesteuermarke Nr.:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> persönlich erhalten	<input type="checkbox"/> mit Bescheid zugeschickt

An die
Gemeindekasse Steinenbronn
Stuttgarter Str. 5

71144 Steinenbronn

Abs. Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Die Gemeindekasse Steinenbronn wird hiermit widerruflich ermächtigt, die zu entrichtenden einmaligen/wiederkehrenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des Girokontos mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen und Buchungszeichen eintragen)

<input type="checkbox"/>	Grundsteuer							/									
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer							/									
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer							/									
<input type="checkbox"/>	Wasser-/Abwassergebühren							/									
<input type="checkbox"/>	Kindergartengebühr							/									
<input type="checkbox"/>	Kernzeit							/									
<input type="checkbox"/>	Miete							/									
<input type="checkbox"/>	Pacht							/									
<input type="checkbox"/>	Sonstiges							/									

Gläubiger-Ident.-Nr. DE40ZZZ00000112157

Name der Bank: _____ Kontoinhaber: _____

BIC

IBAN

Das Kreditinstitut wird angewiesen, die von der Gemeinde Steinenbronn auf das angegebene Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Innerhalb 8 Wochen ab dem Belastungsdatum kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Das Mandat erlischt automatisch 3 Jahre nach der zuletzt getätigten Lastschrift.

Ort, Datum

Unterschrift