Gemeinde Salach

Gemeinde Salach
- Steueramt, Zimmer 108 –
Rathausplatz 1
73084 Salach

_____
Steuermarke Nr.

Anmeldung eines Hundes

1. Hundehalter/in

Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ und Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

Gemäß § 2 Hundesteuersatzung sind **alle im Haushalt lebenden volljährigen Personen Gesamtschuldner**. Das bedeutet, dass jeder Gesamtschuldner für den gesamten Steueranspruch als Steuerschuldner in Anspruch genommen werden kann. Daher geben Sie bitte nachfolgend alle Namen weiterer im Haushalt lebender **volljähriger** Personen (Ehe-/Lebenspartner, Kinder, sonstige Personen) an:

1. _____
2. _____
3. _____

2. Hund/Hündin

Rasse/Kreuzung	Geburtstag

Seit wann wird das Tier in der Gemeinde gehalten? _____

3. Vorherige/r Hundehalter/in

Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ und Ort

4. Hundesteuer

Weitere im Haushalt lebende Hunde _____
Anzahl

Falls abweichender Hundehalter
(Alle in einem Haushalt gemeldete Hunde, sind auf den/die selbe/n Halter/in anzumelden)

Name	Vorname

☐ **Antrag auf Steuerbefreiung** (spätestens 1 Monat nach Bekanntgabe des Steuerbescheids)
- ☐ weil der Hund ausschließlich dem Schutz und der Hilfe blinder, tauber oder sonstiger hilfsbedürftiger Menschen dient
- ☐ weil der Hund die Prüfung als Rettungshund mit Erfolg ablegte

Falls gewünscht bitte das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen

Datum / Unterschrift

Gemeinde Salach

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/wir ermächtige/-n die Gemeinde Salach **(Gläubiger-ID: DE90ZZZ00000085940)** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Salach 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Nach Erfassung des SEPA-Lastschriftmandats wird von der Gemeinde Salach die Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Das Mandat soll

☐ ab sofort ☐ ab dem _____

wiederkehrend für nachfolgende Abgabearten gelten (bitte ankreuzen):

☐ Grundsteuer BZ: _____ zu den gesetzlichen Fälligkeiten **oder**

☐ auf Antrag kann die Grundsteuer am 1. Juli in einem Jahresbetrag entrichtet werden. Der Antrag muß bis zum 30.09. des vorangehenden Kalenderjahres gestellt werden.

☐ Freibadkarte	BZ:	☐ Miete	BZ:
☐ Gewerbesteuer	BZ:	☐ Mittagessen Mensa	BZ:
☐ Grundschulbetreuung	BZ:	☐ Nebenkosten	BZ:
☐ Hundesteuer	BZ:	☐ Pacht	BZ:
☐ Kaution Stauferlandhalle	BZ:	☐ Sprachhilfe	BZ:
☐ Kindergartengebühr	BZ:	☐ Vergnügungssteuer	BZ:
☐ Kinderkrippengebühr	BZ:	☐ Wasser-/Schmutzwasser-Niederschlagswassergebühr	BZ:
		☐ Sonstiges	BZ:

Bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit abgebucht werden. *)
*) Falls nicht erwünscht, bitte diesen Satz streichen.

Angaben zum Kontoinhaber:

Name:	Vorname:
Straße: Nr.:	PLZ: Ort:
Kreditinstitut (Bank):	
BIC:	Angaben zu BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.
IBAN: D E	X
Telefon für Rückfragen (freiwillig): E-Mail für Rückfragen (freiwillig):	
Ort:	Datum: Unterschrift Kontoinhaber:

(Sofern die Angabe des Datums vergessen wurde, gilt als Unterschriftsdatum das Eingangsdatum bei der Gemeinde Salach.)

Bitte senden Sie das **Original des unterschriebenen** Lastschriftmandats an:

Gemeinde Salach
Steueramt / Gemeindekasse
Rathausplatz 1
73084 Salach