

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.

<input type="checkbox"/> Freibadkarte	BZ: _____	<input type="checkbox"/> Miete	BZ: _____
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	BZ: _____	<input type="checkbox"/> Mittagessen Mensa	BZ: _____
<input type="checkbox"/> Grundschulbetreuung	BZ: _____	<input type="checkbox"/> Nebenkosten	BZ: _____
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	BZ: _____	<input type="checkbox"/> Pacht	BZ: _____
<input type="checkbox"/> Kautions Stauerlandhalle	BZ: _____	<input type="checkbox"/> Sprachhilfe	BZ: _____
<input type="checkbox"/> Kindergartengebühr	BZ: _____	<input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer	BZ: _____
<input type="checkbox"/> Kinderkrippengebühr	BZ: _____	<input type="checkbox"/> Wasser-/Schmutzwasser- Niederschlagswassergebühr	BZ: _____
		<input type="checkbox"/> 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):										Angaben zu BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.					
BIC:															
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