

Amt Kisdorf - Die Amtsdirektorin -

Telefon: 0 41 91 / 9506-34
E-Mail: steueramt@amt-kisdorf.de

Amt Kisdorf • Winsener Straße 2 • 24568 Kattendorf

Hundesteuermeldung

für die Gemeinde _____

Herr/Frau: _____

wohnhaft in: _____

Telefonnummer: _____

Bei Zuzug

zugezogen von: _____

am: _____

Bei Wegzug/ Abmeldung

verzogen nach: _____

am: _____

Grund bei Abmeldung: _____

Bescheinigung Tierarzt beigelegt: Ja Nein

meldet mit Wirkung für das:

I.Quartal 01.-03.20 II.Quartal 04.-06.20 III.Quartal 07.-09.20 IV.Quartal 10.-12.20

_____ Hund(e) an/ ab/um (nichtzutreffendes streichen)

davon ermäßigt / befreit: _____ (bitte Nachweis erbringen)

Rasse: _____

Marke: _____

Chipnummer: _____

Haftpflichtversicherung: Ja Nein

Hundesteuermarke wurde zurückgegeben: Ja Nein

Anzahl der Hunde nach der Meldung: _____

Hiermit bestätige ich den eigenen Haushalt

Hiermit bestätige ich den gemeinsamen Haushalt mit

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Steuerpflichtigen)

Nicht vom Steuerpflichtigen auszufüllen!

Kassenzeichen	Änderung ab	Gebühr

- Bitte nicht faxen oder mailen! -

Zahlungsempfänger

Amt Kisdorf
- Die Amtsdirektorin -
Finanzbuchhaltung
Winsener Straße 2
24568 Kattendorf

Absender (Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000152769

Mandatsreferenz: *wird noch bekannt gegeben*

SEPA-Basislastschriftmandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen wegen

Grundsteuer, Grundstücksabgaben, (Hundesteuer) **Pflegegebühren Friedhof Kisdorf**

Gewerbesteuer

Bitte buchen Sie auch aktuelle Rückstände ab.
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Kassenkonto / Objekt-Nr.:.....

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Amt Kisdorf auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

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

Ich stimme einer Verkürzung der Vorabankündigung auf 3 Tage vor Fälligkeit zu.

Meine Bankverbindung lautet:

IBAN:

DE _____

SWIFT-BIC:.....

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)