

## An- / Abmeldung: Hund

**Anmeldung**     **Abmeldung**        zum \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

**folgenden Hund gemäß Hundesteuersatzung der Stadt Rauschenberg  an /  ab:**

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_        Hunde insgesamt: \_\_\_\_\_

**Die Hundesteuermarke Nummer \_\_\_\_\_ habe ich heute:**

erhalten                                     zurückgegeben

Hund ist verstorben

Hund wurde abgegeben an: \_\_\_\_\_

Nutzung des SEPA-Lastschriftverfahren erwünscht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <i>(Falls ja, bitte Rückseite ausfüllen)</i>
--

**Wir empfehlen für den Zahlungsverkehr am SEPA-Lastschriftverfahren teilzunehmen.**

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Bearbeitungsvermerk der Stadtverwaltung:**

Steuernummer: \_\_\_\_\_

Beginn / Ende der Steuerpflicht: \_\_\_\_\_

Im Bestandsverzeichnis erfasst: \_\_\_\_\_

Hinweis zum Datenschutz: Die Datenschutzerklärung der Stadt Rauschenberg können Sie unter [www.rauschenberg.de](http://www.rauschenberg.de) einsehen.

## SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE93ZZZ00000428781

Kassenzeichen / Steuernummer: \_\_\_\_\_

Ich/wir ermächtig/en die Stadtkasse Rauschenberg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Rauschenberg auf mein/unserem 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.

### Kontoinformation

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Stadtteil: \_\_\_\_\_

Telefon / Email: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Beginnt ab: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift** (der antragstellenden Person)

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitsterminen eingezogen, die in Ihren Bescheiden, Rechnungen, Verträgen oder sonstigen Vereinbarungen genannt sind. Fällt der Fälligkeitstermin auf ein Wochenende / einen Feiertag, tritt an diese Stelle der nächste Werktag.

### Von der Stadtkasse auszufüllen:

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_

Erstabbuchung am: \_\_\_\_\_