

Steuerpflichtige/r:

.....  
(Name, Vorname)

.....  
(Straße, Hausnummer)

.....  
(Wohnort)

**Hunderasse:**

**Kampfhund:**     ja     nein

## Hundesteuer 201..

### **Anmeldung**

Ab:     01.01.     01.02.     01.03.     01.04.     01.05.     01.06.  
       01.07.     01.08.     01.09.     01.10.     01.11.     01.12.

- Ersthund
- Weitere Hunde                      Anzahl                      .....
- Steuerfreie Hunde                      Anzahl                      .....
- Zwinger                                      Anzahl                      .....
- Kampfhunde                                Anzahl                      .....

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

---

Ort:                                      Datum:                                      Unterschrift:

---

**SEPA-Basislastschriftmandat**     ja     nein

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000174970**    wiederkehrende Zahlungen  
Mandatsreferenz: 5.0102. \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Gemeinde Asselfingen die Hundesteuer von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Asselfingen 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

BIC: \_\_\_\_\_                                      IBAN: DE \_\_\_\_\_

Ort:                                      Datum:                                      **Unterschrift  
Kontoinhaber:**