



BRUCHKÖBEL.  
DA WILL ICH  
LEBEN!

Name, Vorname des Hundehalters
Straße, Hausnr.
63486 Bruchköbel

Kassenzeichen	Hundemarkennummer	
Beginn Steuerpflicht	zugestellt <input type="checkbox"/>	ausgehändigt <input type="checkbox"/>

Stadtverwaltung Bruchköbel  
-Finanzverwaltung-  
Innerer Ring 1  
63486 Bruchköbel

## Hundesteueranmeldung

gemäß § 2 Hundesteuersatzung

Anmeldung des:

- ersten Hundes
- zweiten Hundes
- dritten Hundes und jeder weitere Hund
- Ich bin am \_\_\_\_\_ zugezogen.  
vorherige Anschrift: \_\_\_\_\_

Der Hund wird seit dem \_\_\_\_\_ von mir gehalten.

Hunderasse:

Geschlecht:

Wurfdatum / Alter des Hundes:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Hundehalter/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sachbearbeiter/in

STADT BRUCHKÖBEL

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



Name des Zahlungsempfängers: Stadt Bruchköbel  
 Anschrift des Zahlungsempfängers: Innerer Ring 1, 63486 Bruchköbel  
 Gläubiger Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000030149  
 Mandatsreferenznummer (wird von der Stadt Bruchköbel ausgefüllt): .....

## 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Bruchköbel widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

## 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Bruchköbel, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bruchköbel auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die dabei mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugs ermächtigung / Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem ..... für folgende Abgabearten gelten:

**Zahlungsart:**               Wiederkehrende Zahlung               Einmalige Zahlung

<input type="checkbox"/>	Grundsteuer/ Müllabfuhr	Kassenzeichen:
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	Kassenzeichen:
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	Kassenzeichen:
<input type="checkbox"/>	Kindertagesstättengebühren	Kassenzeichen:
<input type="checkbox"/>	Verpflegungspauschale	Kassenzeichen:
<input type="checkbox"/>	Early is Easy	Kassenzeichen:
<input type="checkbox"/>	Pacht / Miete	Kassenzeichen:
<input type="checkbox"/>	Sonstiges	Kassenzeichen:

### Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Herr/Frau    Vorname    Nachname

### Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer    Postleitzahl und Ort

### IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE \_\_\_\_\_

### BIC (8 oder 11 Stellen) des Zahlungspflichtigen:

\_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts    Bankleitzahl    Kontonummer

Ort und Datum    Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

**Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird die Stadt Bruchköbel Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren und Ihnen Ihre Mandatsreferenznummer mitteilen.**

STADT BRUCHKÖBEL