

Absender: 72475 Bitz

Bürgermeisteramt Hindenburgplatz 7 72475 Bitz Tel.: 07431/8001-31 Fax: 07431/8001-50 E-Mail: info@bitz.de
--

Anmeldung zur Hundesteuer

1. Hundebesitzer / in

Name		Vorname	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl 72475	Ort Bitz
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Hund / Hündin

Rasse:	<input type="checkbox"/> Rüde	<input type="checkbox"/> Hündin	Alter / Wurftag
--------	-------------------------------	---------------------------------	-----------------

Wann wurde das Tier in Ihrem Haushalt aufgenommen?	Datum:
Wurde das Tier schon einmal zur Hundesteuer veranlagt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Name bisherige/r Hundebesitzer/in	Vorname
Straße u. Hausnummer	PLZ u. Ort
Ablauf der bisherigen Hundesteuerveranlagung / Datum:	
Es handelt sich um einen: <input type="checkbox"/> Ersthund <input type="checkbox"/> 2. Hund <input type="checkbox"/> 3. Hund	

3. Bankeinzugsermächtigung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich ermächtige die Gemeindekasse Bitz widerruflich zur Abbuchung der Hundesteuer zu Lasten des Kontos:	
Konto-Nr.:	bei der (Bank):
Bankleitzahl:	

4. Ergänzungen:	
Ort, Datum: Bitz, den	Unterschrift: