

Bitte das Formular ausfüllen und zurücksenden an:

Ansprechpartnerin:

Frau Wolfinger
Tel.: 07044/942711
Fax: 07044/942725
E-Mail: yvonne.wolfinger@wimsheim.de

Gemeinde Wimsheim
Steueramt
Rathausstr. 1
71299 Wimsheim

Sprechzeiten:

Mo. bis Fr. : 08:00 – 12:00 Uhr
Mittwochvormittag geschlossen
Mittw. nachmittag: 16:30 – 18:30 Uhr

Anmeldung einer Hundehaltung

Anmeldung ab _____

(Die Steuerpflicht beginnt am ersten Tag des auf den Beginn des Haltens folgenden Kalendermonats, frühestens mit Ablauf des Kalendermonats, in dem der Hund drei Monate alt wird. Beginnt die Hundehaltung bereits am Tag eines Kalendermonats, so beginnt auch die Steuerpflicht mit diesem Tag)

Herkunft des Hundes:		
Vorbesitzer / bisherige/r Halter/in		
Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort		
Steuerpflichtige/r (Neue/r Hundehalter/in)		
Name, Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
Postleitzahl, Ort		
Tel. / ggf. Email		
Hundehaltung (Hund)		
	Ersthund	weiterer Hund
Übernahme des Hundes ab (Datum bitte angeben)		
Anzahl der anzumeldenden Hunde		
Geburtstag des Hundes		
Hunderasse bzw. Kreuzung der Rasse		
Rufname des Hundes		
Geschlecht (m/w)		
Bitte zutreffendes ankreuzen:		
<input type="checkbox"/> Kampfhund	<input type="checkbox"/> Ersthund	<input type="checkbox"/> Zweithund

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird bestätigt.

Datum, Unterschrift

Gemeinde Wimsheim
Gemeindekasse
Rathausstraße 1
71299 Wimsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE91ZZZ00000538815

Ermächtigung zum Einzug für das SEPA - Basislastschriftmandat

Hundesteuer

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Wimsheim,

- eine einmalige Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen ab dem (Datum eintragen) _____

von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wimsheim auf mein / unser Konto gezogene(n) Lastschrift 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.

Zahlungspflichtiger

Name, Vorname / Firma _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Bankverbindung

BIC: _____

IBAN: DE _____

Kreditinstitut: _____

Ort und Datum _____

Unterschrift(en) _____