

Stadt Kulmbach
SG 220
Oberhacken 1
95326 Kulmbach



Telefon: 09221/940-310

Anmeldung eines Hundes

Hundehalter/in

Nachname _____		Vorname _____
Straße _____	PLZ/Ort _____	Telefon-Nr. tagsüber _____

Angaben zum Hund

<input type="checkbox"/> Ersthund	<input type="checkbox"/> Ersatzhund für den am _____ verstorbenen/getöteten Hund, angemeldet auf Hundehalter/in _____ Hundezeichen Nr. _____
<input type="checkbox"/> Zweithund	
<input type="checkbox"/> weiterer Hund	
Rasse (ggf. nach Verzeichnis) _____	Farbe (ggf. nach Verzeichnis) _____
Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	
Wurfzeitpunkt (Monat/Jahr) _____	
Im Besitz seit (Monat/Jahr) _____	In diesem Jahr bezahlte Hundesteuer bei Stadt/Gemeinde _____
Sie sind zu Angabe der vorstehend erbetenen Daten verpflichtet. Rechtsgrundlage ist § 11 der Satzung für die Erhebung der Hundesteuer.	
Datum, Unterschrift _____	

Bankeinzugsermächtigung / SEPA-Lastschrift-Mandat (SEPA-Kombi-Lastschrift-Mandat)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE06STK00000011016

Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadtkasse Kulmbach die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des unten stehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

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

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Zahlungsempfänger wird die fälligen Beträge zu den im Bescheid/en der Kostenrechnung genannten Terminen einziehen. Eine weitere Benachrichtigung erfolgt nicht.

Die Einzugsermächtigung/Das SEPA-Lastschriftmandat soll für folgende Forderungsarten gelten:

Forderungsart:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Mieten | <input type="checkbox"/> Pachten |
| <input type="checkbox"/> Grundabgaben | <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Erbbauzinsen |
| <input type="checkbox"/> sonstige Abgaben und Gebühren | <input type="checkbox"/> Ausbaubeiträge | <input type="checkbox"/> Erschließungsbeiträge |
| <input type="checkbox"/> Sondernutzungsgebühren | <input type="checkbox"/> Musikschulgebühren | (Zutreffendes bitte ankreuzen) |

Finanzadresse (FAD):																								
Name, Vorname des Kontoinhabers:																								
Straße, Hausnummer:																								
Postleitzahl und Ort:																								
Name des Kreditinstituts:																								
I B A N (22-stellig):	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	D	E																					
D	E																							
B I C (11-stellig):	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte zurücksenden an

Stadt Kulmbach
 - Stadtkasse -
 Marktplatz 2
 95326 Kulmbach