



Anmeldung eines Hundes

Angaben zum Hundehalter bzw. Eigentümer:

Name, Vorname:

Adresse:

Telefonnummer:

Hundehalter seit:

Länger als drei Monate in Neutraubling wohnhaft:

Ja

Nein

Wurde für den Hund bereits in einem anderen Meldebezirk

Hundesteuer gezahlt?

Ja

Nein

Wenn bereits Hundesteuer in einem anderen Meldebezirk gezahlt wurde ist ein Nachweis der Abmeldung erforderlich.

Angaben über den zu versteuernden Hund:

Wurfzeitpunkt:

Geschlecht:

männlich

weiblich

Hunderasse:

Farbe:

Neutraubling, den

Unterschrift

Chip Nr. :

Hundemarke Nr.:

Vergebene FAD-Nummer:

Geschäftszeiten

Montag 8:00 Uhr bis 12:00 Uhr
Dienstag 8:00 Uhr bis 12:00 Uhr
13:00 Uhr bis 18:00 Uhr
Mittwoch Rathaus geschlossen
Donnerstag 8:00 Uhr bis 12:00 Uhr
13:00 Uhr bis 18:00 Uhr
Freitag: 8:00 Uhr bis 12:00 Uhr

Bankverbindungen

HypoVereinsbank Neutraubling Raiffeisenbank Oberpfalz Süd eG Sparkasse Regensburg
BLZ 750 200 73 BLZ 750 620 26 BLZ 750 500 00
Kto.Nr. 8 804 427 Kto.Nr. 7 305 400 Kto.Nr. 30 902 258
BIC: HYVEDEMM447 BIC: GENODEF1DST BIC: BYLADEM1RBG
IBAN: DE08750200730008804427 IBAN: DE68750620260007305400 IBAN: DE81750500000030902258

Zahlungsempfänger / Creditor's name: Stadt Neutraubling, Regensburger Str.9, 93073 Neutraubling

Gläubiger-Identifikationsnummer/ Creditor Identifier: DE961740000278280

Einrichtung:

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Mandatsreferenz / Mandate reference

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

SEPA Direct Debit Mandate

By signing this mandate form, you authorise Stadt Neutraubling to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Stadt Neutraubling.

Notes:

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Name des Kontoinhabers /
Name of the debtor(s)

FAD

Name und Vorname / name and first name

Geburtsdatum / d.o.b.

Anschrift des Kontoinhabers /
Your address

Straße / street name

Hausnr. / street nr.

Postleitzahl / postal code

Ort / city

Land / country

Kreditinstitut
/ Name of bank

Name und Ort / name and city

BIC (Bank Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) / signature(s)

Gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Fremdenverkehrsbeitrag

Straßenreinigung

Kanal / Wasser

Abfallbeseitigung

Bitte Formular vollständig und gut leserlich in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen, da es sonst leider nicht berücksichtigt wird und an die Einrichtung zurück geht !