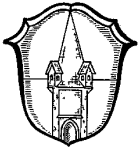


# Anmeldung von Hunden (für .....)



Wird von der Gemeinde ausgefüllt:

PK  
Beginn Sollpflicht  
Sollstellung  
Vorgemerkt  
Datum

## Adresse des Hundebesitzers

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hs.-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

## Angaben zum Hund

### 1. Hund

Rasse: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Seit wann sind Sie im Besitz des Hundes: \_\_\_\_\_

Alter des Hundes zu diesem Zeitpunkt: \_\_\_\_\_

Zuzug bei der Gemeinde: \_\_\_\_\_

Für das laufende Jahr Hundesteuer bezahlt:  ja  nein

Nachweis erbracht:  ja  nein

Hunde-Marke-Nr. \_\_\_\_\_

ausgegeben am: \_\_\_\_\_

### 2. Hund

Rasse: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Seit wann sind Sie im Besitz des Hundes: \_\_\_\_\_

Alter des Hundes zu diesem Zeitpunkt: \_\_\_\_\_

Hunde-Marke-Nr. \_\_\_\_\_

ausgegeben am: \_\_\_\_\_

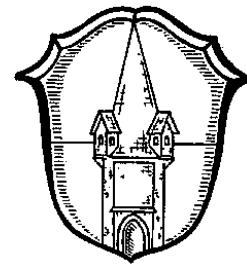
Die Hundesteuer soll von meinem Konto abgebucht werden

Ja  Nein

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Gemeinde Prittriching**  
**Bgm.-Franz Ditsch-Str. 7, 86931 Prittriching**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE45ZZZ00000117984**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Prittriching, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Prittriching auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

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

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

**Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden** Pk.Nr.

Für alle Objekte im Gemeindegebiet  oder folgende Objekte: .....

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

**Für folgende Zahlungsart(en):** alle gemeindlichen Abgaben:  oder folgende Bereiche:

Grundsteuer A	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer B	<input type="checkbox"/>
Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	<input type="checkbox"/>
Wasser-/ Kanalgebühren	<input type="checkbox"/>	Miete / Pacht	<input type="checkbox"/>
Kindergartengebühren	<input type="checkbox"/>	Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>