



Angaben zum Hundehalter

Name, Vorname

.....

Anschrift

.....

Angaben zum Hund

Rasse:

Geschlecht:

erworben am:

Wurfstag / Alter: / Jahre

Hundeprüfungen: Datum - Art

a) -

b) -

c) -

d) -

e) -

Hausanschrift:

Stadt Waren (Müritz)
SG Steuern, 4. Etage links
Zum Amtsbrink 1
17192 Waren (Müritz)

Postanschrift:

Stadt Waren (Müritz)
Amt für Finanzen
SG Steuern
PF 11 11
17181 Waren (Müritz)

Tel.: 03991-177220

Fax.: 03991-177202

eMail: steuern@waren-mueritz.de

Ich möchte oben genannten Hund steuerlich bei der Stadt Waren (Müritz) - Steuerabteilung anmelden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Anmeldenden

Einzugsermächtigung für die Hundesteuer

Name des Zahlungspflichtigen/Bevollmächtigten

.....

Anschrift

.....

Bankverbindung:

Konto-Nr. BLZ

Geldinstitut

Die Stadt Waren (Müritz) wird hiermit widerruflich ermächtigt, die Hundesteuer in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen Fälligkeitstagen zu Lasten des angegeben Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Das vorstehend bezeichnete kontoführende Geldinstitut ist zu einer Einlösung nicht verpflichtet, wenn das angegebene Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en) d. Zeichnungsberechtigten