



Kassenzeichen (intern) 102- _____

Hundeanmeldung

Hundehalter

(Name)

Intern:

Hundemarke Nr. _____

ausgehändigt /per Post

Abgabenbescheid ausgehändigt/per Post:

(Straße)

34320 Söhrewald

Datum/Handzeichen

Liste eingetragen: _____

(Wohnort)

Ortsteil

Telefon-Nr. (freiwillig/für Rückfragen)

Angaben zum Hund

Tag der Aufnahme im Haushalt in Söhrewald _____

Rasse (bei Mischlingen bitte zwei Rassen angeben): _____

Bitte ankreuzen!

Ersthund

Zweithund

weitere Hunde

Hund aus eigenem Zuwachs

Ja

Nein

(Geburt durch gehaltenen Hund)

Name/Adresse des Vorbesitzers: _____

Wie viele Hunde werden im Haushalt insgesamt gehalten: _____

Bitte Kopie des Impfbuches beifügen

Einzugsermächtigung

Für die Erteilung einer Einzugsermächtigung bitte das Formular
„**Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandates**“ ausfüllen und **nur im Original** (nicht per
E-Mail oder Fax) an die Gemeinde Söhrewald schicken.

bitte wenden →

Als Hunde mit gesteigerter Aggressivität und Gefährlichkeit (Kampfhunde im Sinne der Gefahrenabwehrverordnung) gelten die nachfolgend aufgeführten Rassen und Gruppen sowie deren Kreuzungen untereinander oder mit anderen Hunden:

- American Pitbull Terrier oder Pitbull Terrier
- American Stafford Terrier oder American Staffordshire Terrier
- Staffordshire Bullterrier
- Bullterrier
- American Bulldog
- Dogo Argentino
- Fila Brasileiro
- Kangal (Karabash)
- Kaukasischer Owtssharka
- Rottweiler

- Kreuzung mit: _____ (Rasse)

(Sollten Sie im Besitz eines solchen Hundes sein, bitte entsprechend ankreuzen)

Ich besitze keinen Hund, der der o.g. Rasse angehört

Gem. § 2 Abs. 2 werden Hunde auch als gefährlich eingestuft,

- die einen Menschen gebissen
- die ein anderes Tier durch Biss geschädigt haben
- die durch ihr Verhalten gezeigt haben, dass sie unkontrolliert andere Tiere hetzen oder reißen
- die aufgrund ihres Verhaltens die Annahme rechtfertigen, dass sie Menschen oder Tiere ohne begründeten Anlass beißen.

Erklärung:

Hiermit erkläre ich, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass ich keine weiteren Hunde besitze

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat/ Lastschrifteinzugsermächtigung



Gläubiger-Identifikationsnummer
DE46ZZZ00000051909

Gemeindevorstand der
Gemeinde Söhrewald
Schulstraße 8
34320 Söhrewald

	(Eingangsvermerk)
Mandatsreferenz: _____ (Nur von der Gemeinde auszufüllen!)	

Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r

Anrede: _____
Vorname: _____
Name: _____
wohnhaft in
Straße: _____
Hausnummer: _____
Postleitzahl: _____
Ort: _____
Ortsteil: _____
Freiwillige Angaben:
Telefon: _____
E-Mail: _____

Falls abweichend vom Kontoinhaber:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende zahlungspflichtige Person:

Anrede: _____
Vorname: _____
Name: _____

Bankverbindung:

Name des Kreditinstituts (Sparkasse oder Bank): _____

BIC: _____
IBAN: DE _____

Einzugsermächtigung gültig ab: _____

(Ohne Angabe ist das Mandat sofort gültig!)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeindekasse der **Gemeinde Söhrewald, Schulstraße 8, 34320 Söhrewald** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse der Gemeinde Söhrewald auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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. Die Frist für die Vorabankündigung (Pre-Notification) der SEPA-Lastschrift wird auf einen Tag verkürzt.

Die Fälligkeiten sind in der Regel die gesetzlich festgelegten Steuertermine. Mit den jeweiligen Bescheiden oder Abbuchungsvorankündigungen erfolgt die Lastschriftankündigung und die Mitteilung der Fälligkeits-/Einlösetermine unter Angabe der entsprechenden Mandatsreferenz.

Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden (Zutreffendes bitte ankreuzen und das dazugehörige Kassenzeichen angeben):

Gültig für einmalige Zahlungen

(z.B. Bestattungsgebühren, Bußgelder usw.)

Gültig für wiederkehrende Zahlungen

(wie nachfolgend aufgeführt)

Grundsteuer (A/B) /Müllgebühren

Kindergartengebühren

Wasser-/Abwassergebühren

Verpflegungskosten Kindergarten

Hundesteuer

Gewerbesteuer

Friedhofunterhaltungsgebühren

Mieten/Pachten

Sollte Ihr Kassenzeichen mehrere Objekte führen und Sie wünschen lediglich die Abbuchung für ein bestimmtes Objekt, bitten wir dies bei den obigen Steuern, Abgaben und Gebühren entsprechend anzugeben*. Sofern Sie kein bestimmtes Objekt nennen, erfolgt die Abbuchung grundsätzlich für alle unter dem Kassenzeichen hinterlegten Objekte.

Folgen der Nicht-Einlösung

Im Falle der Nicht-Einlösung einer fälligen Zahlung (z.B. durch mangelnde Kontodeckung) oder einer unberechtigten Rückbelastung wird Ihr Abgabekonto mit den hieraus entstehenden Kosten belastet. Im Wiederholungsfall wird das SEPA-Lastschriftmandat *von uns gekündigt* und entstandene Kosten nachgefordert.

Ich bin damit einverstanden, bei einer durch mich verursachten Rücklastschrift die von der Bank oder Sparkasse berechnete Rücklastschriftgebühr zu zahlen.

Bitte senden Sie dieses Formular unterschrieben, mit Angabe von Ort und Datum, nur im Original (kein Fax oder E-Mail) an die Gemeindekasse der Gemeinde Söhrewald!

Unterschrift Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r:

Ort:

Datum:

Information zum SEPA-Lastschriftmandat

Wenn Sie uns ein neues SEPA-Lastschriftmandat erteilen oder sich die Bankverbindung ändert, muss uns dies mindestens **2 Wochen vor der nächsten Fälligkeit** vorliegen. Mit Einführung der SEPA-Richtlinien gelten bei den Banken andere Vorlagefristen, sodass wir die Daten frühzeitig zur Bank geben müssen.

* **Beispiel:** 100-000500-002 (nur Objekt 002 unter dem Kassenzeichen 100-000500) oder 100-000500-002+003 (Objekt 002 und 003 unter dem Kassenzeichen 100-000500)