



Bürgermeisteramt Owen Rathausstraße 8 73277 Owen

Landkreis Esslingen

Telefon 07021-8006-0

Telefax 07021-8006-44

Zurück an:

Durchwahl -33

Sachbearbeiter Herr Barner

a-barner@owen.de

Stadtverwaltung Owen
- Steueramt -
Rathausstraße 8
73277 Owen

BÜRGERMEISTERAMT

Sprechzeiten

Mo – Fr 8.00 – 12.00 Uhr

und Di 14.00 – 18.00 Uhr

Aktenzeichen 968.17

Anmeldung einer Hundehaltung

1. Hundehalter/in

Familiennamen		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon* (Angabe freiwillig)		E-Mail* (Angabe freiwillig)	

*Um bei Verlust oder Ähnlichem in Kontakt zu treten

2. Angaben zum Hund

Rasse/Mischung	Wurfdatum (ggf. geschätzt)	Anzahl der bisher im selben Haushalt lebenden Hunde		
Farbe, besondere Kennzeichen		Geschlecht des Hundes		
		weiblich	männlich	kastriert
Name des Hundes (Angabe freiwillig)				

Bankverbindungen:

Kreissparkasse Esslingen-Nürtingen
IBAN: DE87 6115 0020 0048 3010 77
BIC: ESSLDE66XXX

VR Bank Hohenneuffen-Teck eG
IBAN: DE14 6126 1339 0000 5510 07
BIC: GENODES1HON

3. Zusätzliche Angaben bei einer Anmeldung (sofern zutreffend)

Seit wann wird das Tier im Stadtgebiet gehalten?

Datum (TT.MM.JJJJ)

--

Wurde der Hund schon einmal zur Hundesteuer veranlagt?

nein	ja (Name der Behörde):
------	------------------------

4. Ergänzungen/Anmerkungen

--

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Zur Vereinfachung des Zahlungsverkehrs bitten wir Sie die beiliegende Einzugsermächtigung auszufüllen.

Vielen Dank!

Bankverbindungen:
Kreissparkasse Esslingen-Nürtingen
IBAN: DE87 6115 0020 0048 3010 77
BIC: ESSLDE66XXX

VR Bank Hohenneuffen-Teck eG
IBAN: DE14 6126 1339 0000 5510 07
BIC: GENODES1HON

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Stadtverwaltung Owen
Rathausstraße 8
73277 Owen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000496879

Mandatsreferenznummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

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 vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):
BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)