



Stadtverwaltung Hartha

Sachgebiet Steuern

Karl-Marx-Str. 32

04746 Hartha

Hundesteuer-Anmeldung	
Kassenzeichen:	_____
Hundemarkennummer:	_____
Hundehalter/in	
Name, Vorname	_____
Straße und Hausnummer	_____
Postleitzahl und Ort	_____
Hund	
_____	_____
Hunderasse	Name des Hundes
_____	_____
Farbe	Geschlecht
_____	_____
Alter	wohnhaft in Hartha seit
_____	_____
Vorbesitzer/in	bisher gemeldet in
_____	_____
_____	_____
Anzahl Hunde im Besitz/Haushalt	
Zahlung	
<input type="checkbox"/> Abbuchung	<input type="checkbox"/> Überweisung
Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Die Anmeldung ergeht gemäß § 164 AO unter dem Vorbehalt der Nachprüfung.	

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum der Unterschrift\_\_\_\_\_  
Unterschrift Hundehalter/in



## Datenschutzhinweis Hundesteuer

Ihre Daten werden zum Zweck der Durchführung des Verfahrens zur Festsetzung, Erhebung und Vollstreckung der Hundesteuer verarbeitet.

Rechtsgrundlage ist der Art. 6 Abs. 1 Buchst. c und e) EU-DSGVO i. V. m. § 4 SächsGemO, §§ 2, 7 SächsKAG, Hundesteuersatzung der Stadt Hartha v. 16.12.2009, GefHundG, DVOGefHundG und §§ 169 - 171, 228 - 232, 88a AO.

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Steuerverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner/innen in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Internetseite unter: [www.hartha.de](http://www.hartha.de)

Sofern Sie die Online-Inhalte nicht einsehen können, sind wir gerne bereit, die Zusammenstellung in der für Sie geeigneten Form zur Verfügung zu stellen. In diesem Fall nehmen Sie bitte Kontakt mit uns auf.

## Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:



Stadt Hartha  
Karl-Marx-Str. 32  
04746 Hartha

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
Mandatsreferenz/Kassenzeichen:  
Forderungsart:

**DE55ZZZ00000406282**

**Hundesteuer**

### Angaben zur Zahlungsart

(Pflichtangabe; Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

### Angaben zum/zu/zum den Kontoinhaber/in/innen/n und zur Bankverbindung:

\_\_\_\_\_  
Name/n, Vorname/n oder Firmenbezeichnung (Pflichtangaben)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (Pflichtangaben)

\_\_\_\_\_  
PLZ (Pflichtangabe)

\_\_\_\_\_  
Ort (Pflichtangabe)

\_\_\_\_\_  
Land (Pflichtangabe)

\_\_\_\_\_  
Telefon (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
IBAN (Pflichtangabe; bei deutschen Konten 22 Stellen)

\_\_\_\_\_  
SWIFT.BIC (nur bei nicht-deutschen Bankverbindungen erforderlich, 8 bis 11 Stellen)

Ich/Wir ermächtigen die Stadt Hartha, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Hartha auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum der Unterschrift (Pflichtangaben)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in/innen (Pflichtangabe)

### Angaben zur/zum/zum den Zahlungspflichtigen:

(nur auszufüllen, falls abweichend vom/von der/von den Kontoinhaber/in/innen/n)

\_\_\_\_\_  
Name/n, Vorname/n oder Firmenbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Land

\_\_\_\_\_  
Telefon (Angabe freiwillig)