



STADT LEUNA

Die Bürgermeisterin

Anmeldung gem. § 15 Abs. 3 des Gesetzes zur Vorsorge gegen die von Hunden ausgehenden Gefahren

1. Angabe zur Hundehalterin/ zum Hundehalter

Familiennamen		Vorname	
Geburtsdatum		Telefonnummer	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Ich habe die Hundehaltung aufgenommen am		Personenkonto	

2. Aufnahme des Hundes aus dem Tierheim

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Beginn der Steuerpflicht
-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

3. Angaben zum Hund

Rasse/ Kreuzung	Nummer der Hundesteuermarke
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum

4. Kennzeichnung

<input type="checkbox"/> Der Hund ist mit einem Transponder gekennzeichnet.	Kennnummer des Transponders
<input type="checkbox"/> Der Hund ist noch nicht mit einem Transponder gekennzeichnet. Die Kennnummer des Transponders werde ich nachreichen.	

Hinweis: Gem. § 2 Abs. 2 des Gesetzes zur Vorsorge gegen die von Hunden ausgehenden Gefahren ist jede Person oder Stelle, die einen Hund hält, verpflichtet, den Hund **spätestens sechs Monate** nach der Geburt durch eine Tierärztin oder einen Tierarzt mit einem Transponder (elektronisch lesbarer Mikrochip) kennzeichnen zu lassen.

5. Haftpflichtversicherung

Eine Haftpflichtversicherung gem. § 2 Abs. 3 des Gesetzes zur Vorsorge gegen die von Hunden ausgehenden Gefahren (Mindestversicherungssumme: 1.000.000,00 € für Personen und Sachschäden sowie 50.000,00 € für sonstige Vermögensschäden)	
habe ich abgeschlossen.	<input type="checkbox"/> Die Bescheinigung des Versicherers über das Bestehen einer Haftpflichtversicherung nach § 113 Abs. 2 des Versicherungsvertragsgesetzes ist dem Antrag beigelegt.
werde ich abschließen.	<input type="checkbox"/> Die Bescheinigung des Versicherers über das Bestehen einer Haftpflichtversicherung nach § 113 Abs. 2 des Versicherungsvertragsgesetzes sende ich nach.

Hinweis: Gemäß § 2 Abs. 3 des Gesetzes zur Vorsorge gegen die von Hunden ausgehenden Gefahren ist die Halterin oder der Halter verpflichtet, **spätestens drei Monate** nach der Geburt des Hundes eine Haftpflichtversicherung über mindestens 1.000.000,00 € für Personen- und Sachschäden sowie 50.000 € für sonstige Vermögensschäden abzuschließen.

**Hunde, die nach dem 01.03.2009 geboren wurden, sind gem. § 15 GefHuG vom 23.01.2009 in das zentrale Hunderegister beim Landesverwaltungsamt einzutragen.
Zu diesem Vorgang ergeht ein gesonderter Kostenbescheid.**

Ort, Datum	Unterschrift des Hundehalters	Unterschrift Steueramt
------------	-------------------------------	------------------------

Bitte Rückseite beachten!



**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines
SEPA-Lastschriftmandats**

Stadt Leuna
Rathausstraße 1
06237 Leuna

Telefon: 03461 840-0
Telefax: 03461 813-222
E-Mail: info@leuna.de

Unsere Sprechzeiten:
Di 9 - 12 Uhr und 13 - 18 Uhr
Do 9 - 12 Uhr und 13 - 16 Uhr

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000019506

Mandatsreferenz (vergift die Stadt Leuna): _____ für Pk-Nr.: _____

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühr | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Friedhofsgebühr | <input type="checkbox"/> Straßenausbaubeitrag | <input type="checkbox"/> Verwaltungsgebühr |
| <input type="checkbox"/> Elternanteile für Kinderbetreuung | <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ | |

Angaben zum Kontoinhaber

Name und Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort (ggf. Ortsteil)

Telefonnummer/E-Mail-Adresse

Kreditinstitut

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

BIC: _____ | _____

IBAN: **DE** _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Leuna widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA - Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) die Stadt Leuna, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Leuna 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.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des Kontoinhaber/s