

<b>Stadt Mölln</b> <b>Der Bürgermeister</b>
Steuerabteilung

Anschrift:	Wasserkrüger Weg 16 23879 Mölln
Tel.:	(0 45 42) 803 - 183 / -184
Fax:	(0 45 42) 59 86

## Hundesteuererklärung Anmeldung

(\* St.-Nr. wird von Steuerabt. eingetragen)

Name des Hundehalters/  
der Hundehalterin: \_\_\_\_\_ \* St.-Nr.: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ **23879 Mölln**

Der Hund wurde erworben am: / die Hunde wurden erworben am : \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des  
Vorbesitzers: \_\_\_\_\_

Ich bin mit dem Hund zugezogen am: / Ich bin mit den Hunden zugezogen am: \_\_\_\_\_

Wegzugsort: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

1. Wurfzeitpunkt / Alter: \_\_\_\_\_  Rüde  Hündin Farbe: \_\_\_\_\_

Hunderasse: \_\_\_\_\_

Bei Mischlingen bitte vorhandene Rassen eintragen mit Zusatz "Mischling"

2. Wurfzeitpunkt / Alter: \_\_\_\_\_  Rüde  Hündin Farbe: \_\_\_\_\_

Hunderasse: \_\_\_\_\_

Bei Mischlingen bitte vorhandene Rassen eintragen mit Zusatz "Mischling"

3. Wurfzeitpunkt / Alter: \_\_\_\_\_  Rüde  Hündin Farbe: \_\_\_\_\_

Hunderasse: \_\_\_\_\_

Bei Mischlingen bitte vorhandene Rassen eintragen mit Zusatz "Mischling"

**Werden weitere Hunde im Haushalt gehalten:**  nein  ja, Anzahl \_\_\_\_\_

Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich erkläre mich damit einverstanden, das die Stadt Mölln auf Anforderung dem Tierheim und Behörden Auskunft über meinen Namen und meine Anschrift erteilt. Ich entbinde insoweit die Steuerabteilung von der Wahrung des Steuergeheimnisses nach der Abgabenordnung. Dadurch soll es der Stadt Mölln ermöglicht werden, dem Finder eines entlaufenen Hundes mit Hilfe der "Hundesteuermarke" die Anschrift des Hundehalters mitzuteilen und so zu einer zeit- und kostensparenden Rückgabe des Hundes an seinen Halter beizutragen.

Mölln, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Hundehalters / der Hundehalterin

### Einzugsermächtigung zum Einzug der Hundesteuer

Hiermit ermächtige ich die Kommunalkasse der Stadt Mölln, bis auf Widerruf, die zu entrichtende Hundesteuer bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Konto Nummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bank / Sparkasse: \_\_\_\_\_

Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der genannten Bank / Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung.

Mölln, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin