

Empfänger:
Stadt Tessin/Amt Tessin
Abt. Steuern
Alter Markt 1
18195 Tessin

Kontaktinformationen:	
Tel.:	038205 781-32
Fax:	038205 781-50
Internet:	www.tessin.de
E-Mail:	birgit.zuege@tessin.de
zust. SB:	Frau Züge

Anmeldung eines Hundes zur Hundesteuer

Stadt/Gemeinde: _____

Hiermit melde ich meinen Hund entsprechend der nachstehenden Angaben zur Hundesteuer an.

Hundehalter

Name	Vorname	FAD
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Telefon

Die personenbezogenen Daten werden zur Erfassung der im Amtsgebiet gehaltenen Hunde und zur Erhebung der Hundesteuer gegenüber dem Halter gespeichert und verarbeitet.

Angaben zum Hund

Hunderasse	Chipnummer
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Farbe
Beginn der Haltung	Wurfzeitpunkt
Gefährlicher Hund gem. § 3 HundehVO M-V <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
<input type="checkbox"/> erster Hund <input type="checkbox"/> zweiter Hund <input type="checkbox"/> weiterer Hund	
Bemerkungen	

Steuererleichterung

Eine Steuerbefreiung bzw. Steuerermäßigung wird beantragt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Grund: _____ _____
(Die Gründe sind der Satzung der jeweiligen Gemeinde des Amtes Tessin und der Stadt Tessin zu entnehmen.)

Angaben zur Zahlungsweise

Zahlungsrhythmus <input type="checkbox"/> Jahreszahler <input type="checkbox"/> vierteljährige Zahlung

Von der Verwaltung auszufüllen

Beginn der Steuerpflicht	Hundezeichen (Marke)
--------------------------	----------------------

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Informationsblatt nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung erhalten bzw. über www.stadt-tessin.de/Formulare/Finanzen Kenntnis erlangt habe.

Ort, Datum

Unterschrift des Hundehalters

Bankverbindungen:
Geldinstitut
OSTSEESPARKASSE
VR Bank Mecklenburg eG
DKB

BLZ
13050000
14061308
12030000

Konto
245111115
6860729
133967

BIC
NOLADE21ROS
GENODEF1GUE
BYLADEM1001

IBAN
DE0513050000024511115
DE73140613080006860729
DE2312030000000133967