

Anmeldung eines Hundes

Angaben zum Hundehalter	
Name	Vorname
Straße und Hausnummer	Telefon (tagsüber)
Postleitzahl	
Name und Anschrift des vorherigen Hundehalters	

Angaben zur Hundehaltung				
Datum der Aufnahme in den Haushalt	Rasse des Hundes (Bei Mischlingen bitte alle beteiligten Rassen angeben!)	Nummer der Hundemarke	Ungefähres Alter des Hundes	Geschlecht
1. Hund				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
2. Hund				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
3. Hund				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Gesamtzahl der im Haushalt gehaltenen Hunde:				

Es wird ein Antrag auf Befreiung bzw. Ermäßigung der Hundesteuer nach der Hundesteuersatzung gestellt
<input type="checkbox"/> Wachhund (über 200 m Abstand zum nächsten bewohnten Gebäude)
<input type="checkbox"/> Wachhund einer landwirtschaftlichen Anwesens (über 400 m Abstand zum nächsten im Zusammenhang bebauten Ortsteil)
<input type="checkbox"/> Empfänger von SGB II oder Sozialhilfe (bitte den aktuellen Bescheid und gegebenenfalls Folgebescheide vorlegen)
<input type="checkbox"/> Hund zur Unterstützung hilfloser, blinder oder tauben Personen im Sinne des Schwerbehindertengesetzes
<input type="checkbox"/> Hund wird zu Melde-, Sanitäts- oder Schutzzwecken verwendet. (bitte Prüfungszeugnis vorlegen)
<input type="checkbox"/> Jagdhund
<input type="checkbox"/> Hund aus dem Tierheim des Tierschutzvereins für den Kreis Heinsberg e.V. übernommen

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen des Landeshundegesetzes NRW dem Ordnungsamt der Stadt Erkelenz und im Falle eines Umzuges in eine andere Stadt/Gemeinde, der Zuzugsgemeinde die Hundehaltung zur Kenntnis gegeben wird.

(Unzutreffendes bitte streichen)

_____ Datum und Unterschrift

✂-----✂-----✂-----

Lastschrift-Einzugsermächtigung

Die Stadtkasse Erkelenz wird widerruflich ermächtigt, die zu zahlende Hundesteuer bei Fälligkeit zu Lasten des nachfolgend angegebenen Kontos ab dem _____ einzuziehen.

Kassenzeichen (wird vom Fachbereich kommunale Abgaben ausgefüllt)
0100-00

Name des/der Zahlungspflichtigen laut Bescheid

iBan:

Name des Kreditinstitutes

BiC:

Name des Kontoinhabers (falls nicht Hundehalter)

_____ Ort und Datum

_____ Unterschrift