

Steueramt

Palais Rohan, Zimmer-Nr. 39
Sachbearbeiterin: Frau Walter
Tel.: 07822/ 432- 502

Eingang:
EDV erf.:

ANMELDUNG DER HUNDESTEUER

Buchungszeichen: 5.0102.

Steuermarke Nr. _____ ausgehändigt.

Hundehalter: _____

Anschrift: _____

Angaben zur Hundehaltung					
Anzahl der Hunde:					
Hunderasse:					
Alter der Hunde bei Beginn der Hundehaltung					
Kampfhund (Hunde folgender Rassen oder Abkömmlinge: American Staffordshire Terrier, Bullterrier, Pitbull Terrier, Bullmastiff, Staddordshire Bullterrier, Dogo Argentino, Bordeaux-Dogge, Fila Brasileiro, Mastin Espanol, Mastino Napoletano, Mastiff, Tosa Inu)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Ja</td> <td style="width: 50%;">Nein</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> (zutreffendes bitte ankreuzen)	Ja	Nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja	Nein				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
für Kampfhund: Liegt ein tierpsychologisches Gutachten vor? (falls ja, bitte Kopie beifügen)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Ja</td> <td style="width: 50%;">Nein</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> (zutreffendes bitte ankreuzen)	Ja	Nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja	Nein				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Beginn der Hundehaltung bzw. zugezogen am:					
Veranlagungszeitpunkt: <small>Bitte frei lassen. Dieses Feld wird von uns ausgefüllt.</small>					
Steuerbefreiung wird beantragt (gesonderter Antrag)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Ja</td> <td style="width: 50%;">Nein</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> (zutreffendes bitte ankreuzen)	Ja	Nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja	Nein				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Ettenheim, den _____

(Unterschrift)

