

PK-Nr.
(wird von der Gemeinde ausgefüllt)

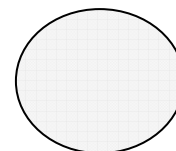
Gemeindekasse Fischbachau
Kirchplatz 10
83730 Fischbachau

Anmeldung zur Hundesteuer

(gemäß § 11 der Hundesteuersatzung der Gemeinde Fischbachau)



Hundemarken-Nr.



Geburtsdatum:

I. Angaben zum Hundehalter

Name/Vorname:

Anschrift:, 83730 Fischbachau

Telefon:

II. Beschreibung des Hundes

Name des Hundes:

Wurfstag/Wurfjahr

Farbe:

Hündin

Rüde

Hunderasse (Angabe zwingend erforderlich!)

(siehe Bezeichnung im
EU-Impfpass)

.....
.....
.....

Mischlingshund

*bei meinem „Mischlingshund“
handelt es sich um die links
aufgeführte Hunderassen*

Ich kann ausschließen, dass bei meinem „Mischlingshund“ nachfolgende Rassen enthalten sind:

Ja

Nein

Kampfhunde der Kategorie 1:

- Pit-Bull
- Bandog
- American Staffordshire Terrier
- Staffordshire Bullterrier
- Tosa-Inu

Kampfhunde der Kategorie 2:

- Alano
- Bullmastiff
- Cane Corso
- Dogo Argentino
- Fila Brasileiro
- Mastiff
- Masdtino Napoletano
- Perro de Presa Canario
- Rottweiler
- American Bulldog
- Bullterrier
- Dogue de Bordeaux
- Mastin Espanol
- Perro de Presa mallorquin

Der Hund ist am

angeschafft worden

beim Zuzug nach Fischbachau mitgebracht worden

– alte Anschrift:

Werden derzeit im selben Haus/Haushalt
noch weitere Hunde gehalten?

Nein

Ja, von
Anzahl:

Wurde der Hund für das laufende Kalender-
jahr (01.01.-31.12.) schon in einer anderen
Stadt/Gemeinde zur Hundesteuer veranlagt?

Nein

Ja, in
in Höhe von EUR

III. Hinweis nach Art. 13 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (siehe Rückseite)

Fischbachau, den

.....
(Unterschrift)

Datenschutzhinweise – Hundesteuer

1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Gemeinde Fischbachau
Kassen- und Steueramt
Kirchplatz 10
83730 Fischbachau

2. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Ihre Daten werden zum Zweck der Durchführung des Verfahrens zur Festsetzung, Erhebung und Vollstreckung der Hundesteuer verarbeitet.

Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 Buchst. e) DSGVO i.V.m. den Vorschriften des Kommunalabgabengesetzes, der Abgabenordnung, der Hundesteuersatzung der Gemeinde Fischbachau und weiteren Gesetzen.

3. Art der personenbezogenen Daten sowie deren Verarbeitung

Welche personenbezogenen Daten wir zu dem oben genannten Zweck von Ihnen erheben, ergeben sich aus dem jeweiligen Formblatt. Sobald das Kassen- und Steueramt das von Ihnen unterzeichnete Formular bzw. die jeweiligen in sonstiger Form übermittelten Daten erhalten hat, werden die darin von Ihnen angegebenen Daten (Name, Vorname, Adresse, etc.) für die Durchführung des Besteuerungsverfahrens verarbeitet.

Die Daten werden nur im Rahmen der durch Gesetz zugelassenen Fälle an Dritte weitergegeben. Ihre personenbezogenen Daten werden solange gespeichert, wie sie für die oben genannten Zwecke erforderlich sind bzw. wir aufgrund gesetzlicher Aufbewahrungs- und Verjährungsfristen hierzu verpflichtet sind.

4. Ihre Datenschutzrechte

Nach der Datenschutz-Grundverordnung haben Sie das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und auf Widerspruch zu (Art. 15 – 18, 21 DSGVO). Eine Einschränkung dieser Rechte ergibt sich aus der Datenschutz-Grundverordnung selbst sowie aus weiteren Bundes- und Landesgesetzen (z.B. Abgabenordnung, Bayerisches Datenschutzgesetz).

Desweiteren steht Ihnen das Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu (Art. 77 DSGVO).

Kontakt zur Verwaltung

Rückantwort:

Gemeinde Fischbachau

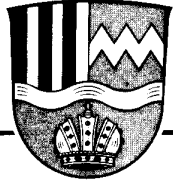
Frau Baumgartner
Kirchplatz 10

83730 Fischbachau

Telefon 08028 / 9066 – 14

Telefax 08028 / 9066 – 42

Email a.baumgartner@fischbachau.de



GEMEINDE FISCHBACHAU

mit Birkenstein, Hammer-Aurach, Elbach, Hundham und Wörnsmühl



**Dieses Formular ist
nur im Original**

An die
Gemeinde Fischbachau
Kirchplatz 10
83730 Fischbachau

Absender: Name, Vorname: _____
Straße, Hs.-Nr.: _____
PLZ, Ort: _____

PK-Nr: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ0000123094

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

(für Objekt, Haus, Wohnung)

Ich ermächtige die Gemeinde Fischbachau, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Fischbachau auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Für alle anfallenden Forderungen (auch zukünftige)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Wasser-/Abwassergebühren (incl. Abschläge) | <input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag (Gewerbebetrieb) |
| <input type="checkbox"/> Fäkalschlammabfuhr | <input type="checkbox"/> Kurbeitrag-Pauschale (Zweitwohnungsinhaber) |
| <input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag (Zimmervermietung) | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer |
| <input type="checkbox"/> Kurbeitrag (Zimmervermietung) | <input type="checkbox"/> Miete/Pacht |
| <input type="checkbox"/> Zeileneintrag (im Gästezimmerverzeichnis) | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Bildanzeige (im Gästezimmerverzeichnis) | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

(Nur falls zutreffend:)

Derzeitige Rückstände

werden von mir/uns noch überwiesen

sollen von meinem/unsere(m) Konto abgebucht werden

Angaben zum Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Einen Rücktritt vom Verfahren werde(n) ich/wir 4 Wochen vor einer Fälligkeit anzeigen. Sollte sich meine/unsere Bankverbindung ändern, werde/ich/wir dies unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum, Unterschrift des/der Kontoinhaber/Kontoinhaberin