



Name des Bearbeiters

SB Ordnungsrecht (Ersterfassung)

Sb Steuern (steuerliche Erfassung)

Tel-Nr.

03603 859-166

03603 859-156

Checkliste – Hundeanmeldung

Folgende Formulare / Unterlagen sind einzureichen

- ☐ Formular: Anmeldung zur Hundesteuer
- ☐ Formular: Vollzug des Thüringer Gesetzes zum Schutz der Bevölkerung vor Tiergefahren vom 22.06.2011
- ☐ Formular: Bescheinigung über die Kennzeichnung Ihres Hundes nach der Thüringer Chippflichtverordnung (vom Tierarzt ausfüllen lassen)
- ☐ Formular: Erteilung eines SEPA Mandats / Einzugsermächtigung (freiwillig)
- ☐ Nachweis über den Abschluss einer Tierhaftpflichtversicherung

(Entsprechend §113 Abs. 2 VVG hat der Versicherer dem Versicherungsnehmer unter Angabe der Versicherungssumme zu bescheinigen, dass eine Haftpflichtversicherung gemäß §2 Abs. 5 ThürGefG zur Deckung der durch einen Hund verursachten Personen- und Sachschäden besteht.)



Stadtverwaltung Bad Langensalza
Fachbereich I
Marktstraße 1
99947 Bad Langensalza

Name des Bearbeiters
SB Ordnungsrecht (Ersterfassung)
SB Steuern (steuerliche Erfassung)

Tel-Nr.
03603 859-160
03603 859-156

Anmeldung zur Hundesteuer

gemäß Hundesteuersatzung, der Stadt Bad Langensalza, zuletzt geändert durch die 2. Satzung zur Änderung der Satzung über die Erhebung der Hundesteuer – seit 01.01.2009 in Kraft.

Zur steuerlichen Veranlagung meines Hundes gebe ich folgende Auskunft:

Zuname und Vorname des Steuerpflichtigen:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon-Nr.:

Angaben zum Hund:

Tag der Anschaffung:

Beginn der Haltung im Stadtgebiet:

Rasse:

Alter des Hundes:

(am Tag der Anschaffung)

Dieser Hund stammt aus einem Wurf vom
(Datum):

Vorbesitzer des Hundes

(Name, genaue Anschrift)

Bei der Anschaffung des Hundes handelt es sich um einen von mir gehaltenen

☐ Ersthund

☐ Zweithund

☐ Dritthund

☐ gefährlichen Hund

Die Hundesteuer möchte ich entrichten:

☐ durch Überweisung vierteljährlich

☐ vierteljährlich im Lastschriftverfahren

☐ durch Überweisung jährlich

☐ jährlich im Lastschriftverfahren

Ich versichere, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Bad Langensalza, den

Unterschrift

wird vom Steueramt ausgefüllt

1. Hundesteuermarke Nr./ausgegeben am:

2. Transponder-Nr.:

3. Weitergabe an FB III am/ Unterschrift:

4. Beginn der Steuerpflicht:

5. Personenkonto:

6. erfasst am/ Unterschrift:

An die
Stadtverwaltung Bad Langensalza
Fachbereich I Bürgerservice
Mühlhäuser Straße 40
99947 Bad Langensalza

Steuer-Nr.: _____

Vollzug des Thüringer Gesetzes zum Schutz der Bevölkerung vor Tiergefahren vom 22.06.2011

Anzeige des Hundehalters entsprechend § 2 des ThürTierGefG

Angaben des Halters	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon	
Angaben zum Hund	
Name des Hundes	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
Beginn der Hundehaltung im Stadtgebiet/Ortsteil	
Aussehen des Hundes (Farbe Haarkleid, typische Kennzeichen z.B. Brustfarbe, Pfote...)	
Widerristhöhe	
Rasse oder Angabe zur Kreuzung	
Kennung des Transponders	Nr.:
Bitte Nachweis des Tierarztes vorlegen	
Haftpflichtversicherung bei ...	
Bitte Nachweis der Versicherung vorlegen	

Ich versichere oben genannte Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Datum, Ort

Unterschrift des Hundehalters

Hausanschrift:
Rathaus
(HELADEF1MUE)
Marktstraße 1
(DEUTDE8EXXX)
99947 Bad Langensalza
(GENODEF1MU2)

Ratswaage
Mühlhäuser Straße 40
99947 Bad Langensalza

Sprechzeiten:
Mo./Di/Do/Fr 08:00 - 12:00 Uhr

Di. 13:00 - 18:00 Uhr

mittwochs geschlossen

Do. 14:00 - 16:00 Uhr
EW-Meldeamt 1. Sa. im Monat 09:00 - 11:00 Uhr

Website: www.bad-langensalza.de

Bankkonten:
Sparkasse Unstrut Hainich DE71 8205 6060 0611 0001 99

Deutsche Bank DE68 8207 0000 0271 7999 00

VR Bank Westthüringen eG DE19 8206 4038 0002 0772 21

Umsatzsteuernummer: 157/144/04536

Eingangsvermerke

An die Stadt / Gemeinde

Bescheinigung über die Kennzeichnung eines Hundes nach der Thüringer Chippflichtverordnung

Angaben zum Hund

Transpondernummer	Geschlecht ☐ Rüde ☐ Hündin	Geburtsdatum (soweit bekannt) *
Klebestreifen Barcode 		* [TT.MM.JJJJ] oder geschätztes Jahr
Rasse	Rufname	
Aussehen (Fellfarbe, Tätowierungen, ggf. phänotypische Merkmale)		

Angaben ☐ zum Halter ☐ zur Halterin

Name, Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Angaben ☐ zum Tierarzt ☐ zur Tierärztin

Name	Ausstellungsdatum [TT.MM.JJJJ]
------	--------------------------------

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

zentraler Thüringer Formularpool

Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (wird separat erteilt)

- Mandat für einmalige Zahlung
- Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Hinweis: 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname)	Telefon-Nr. (mit Vorwahl)
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Buchungszeichen (Vertragsgegenstand / Kassenzeichen)	
Kreditinstitut des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin (Name und Sitz)	
Datum, ab wann das SEPA-Lastschriftmandat gültig sein soll	

Grundsteuer A	Abwasserabgabe	Kindergartengebühren
Grundsteuer B	Entwässerungsgebühren	Kindertagesstätte
Gewerbesteuer-Vorauszahlung	Wassergebühren	
Gewerbesteuer-Abrechnung	Erschließungsbeitrag	
Hundesteuer	Miete / Pacht	

[illegible][illegible]

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin