

Titel	Vorname	Name	
Straße		Hausnummer	Telefon (tagsüber)
PLZ	Ort		Telefax (Angabe freiwillig)
E-Mail (Angabe freiwillig)			Datum
Kassenzeichen			

Gemeinde Seevetal
 Abgabenabteilung - Steuern
 Kirchstraße 11
 21218 Seevetal

Antrag auf Aushändigung einer Hundesteuer-Ersatzmarke

Hiermit beantrage ich eine Hundesteuer-Ersatzmarke.

Bisherige Hundesteuermarke-Nr.	Alter des Hundes	Rasse		
Es handelt sich um den	<input type="checkbox"/> 1. Hund	<input type="checkbox"/> 2. Hund	<input type="checkbox"/> 3. Hund	im Haushalt.
Ich zahle Hundesteuer	<input type="checkbox"/> jährlich (Zahlungstermin 01.07.)	<input type="checkbox"/> vierteljährlich (Zahlungstermine: 15.02., 15.05., 15.08., 15.11.)		

.....
 Ort

.....
 Datum

.....
 Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

Von der Behörde auszufüllen:

Die Ersatz-Hundesteuermarke-Nr. wurde ausgehändigt wird zugesandt

.....
 Ort

.....
 Datum

.....
 Unterschrift