

**Amt Bokhorst-Wankendorf**  
**Steueramt**  
**Kampstraße 1**  
**24601 Wankendorf**

**Ansprechpartner:**  
**Frau Schenk: Tel.: 04326/9979-31**  
jasmin.schenk@amt-bokhorst-wankendorf.de  
**Herr Teegen: Tel.: 04326/9979-32**  
marc.teegen@amt-bokhorst-wankendorf.de

## Hundesteuer-Anmeldung

### **ANGABEN DES HUNDEHALTERS:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

### **ANGABEN ÜBER DEN HUND:**

Der Hund befindet sich seit dem \_\_\_\_\_ in unserem Haushalt.

Es wird / werden somit **insgesamt** \_\_\_\_\_ Hund / e in unserem Haushalt gehalten.

Geburtsdatum bzw. Alter des Hundes: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Welpen (Name des Züchters): \_\_\_\_\_

Bei Erwerb (Name u. Anschrift des Vorbesitzers): \_\_\_\_\_

Bei Zuzug (Versteuerung vorher bei Gemeinde/Stadt/Amt): \_\_\_\_\_

### **ABRUFVOLLMACHT:**

Ich ermächtige das Amt Bokhorst-Wankendorf, die Hundesteuer bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos abzurufen:

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **NICHT VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN:**

Die Steuerpflicht beginnt ab: \_\_\_\_\_

PK-Nr.: \_\_\_\_\_ Marke: \_\_\_\_\_