



ANMELDUNG EINES HUNDES

ZUR HUNDESTEUER SOWIE GEMÄß DEM THÜRINGER GESETZ ZUM SCHUTZ DER
BEVÖLKERUNG VOR TIERGEFAHREN

Eingangsvermerk

Kopie Ordnungsamt
übergeben am: _____

1. Angaben zur Person (Hundehalter)

| | |
|----------------------------------------------|--------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |

2. Grund der Anmeldung

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Ich habe den Hund in den Haushalt aufgenommen am | |
| <input type="checkbox"/> Ich bin mit dem Hund in die Gemeinde gezogen am | |
| <input type="checkbox"/> Wurf des eigenen Hundes am | |
| <input type="checkbox"/> Wechsel in der Hundehaltung - Übernahme eines Hundes von: | |
| Name, Vorname | Anschrift |

3. Angaben zum Hund

| | | |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Name des Hundes | Rasse | Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| Risthöhe in cm | Farbe | Kennzeichnung |
| Wurfdatum | Bei der Anschaffung handelt es sich um einen von mir gehaltenen <input type="checkbox"/> Ersthund <input type="checkbox"/> Zweithund <input type="checkbox"/> Dritthund | |
| Chip-Nummer | gechippt am | |

4. Angaben zur Versicherung

| | | |
|-------------------|---------------------|----------------|
| Versicherungsname | Versicherungsnummer | Abschlussdatum |
|-------------------|---------------------|----------------|

Bitte wenden

Landgemeinde Am Ohmberg

Vermittlung 03 60 77 / 9390-0
Bürgermeister 03 60 77 / 9390-11

Telefax 03 60 77 / 9390-29
E-mail info@lg-am-ohmberg.de
Internet www.lg-am-ohmberg.de

Sprechzeiten

Mo: 9:00-12:00 Uhr 13:00-16:00 Uhr
Di: 9:00-12:00 Uhr 14:00-18:00 Uhr
Do: 9:00-12:00 Uhr 14:00-16:00 Uhr
Fr: 9:00-12:00 Uhr

Bankverbindung

Deutsche Kreditbank Berlin
IBAN: DE34 1203 0000 1020 1361 05
BIC: BYLADEM1001

Die angegebenen E-Mail-Adressen stellen keinen Zugang für elektronisch signierte sowie verschlüsselte elektronische Dokumente dar.

5. Einzugsermächtigung

| | | | |
|--------------|--|----------------|--|
| Kontoinhaber | | Kreditinstitut | |
| BIC | | IBAN | |

6. Einwilligungserklärung

I. Mit meiner Unterschrift erteile ich freiwillig meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner Daten und erkenne nachfolgende Datenschutzerklärung der Gemeinde Am Ohmberg an.
 Verantwortlicher: Gemeinde Am Ohmberg, Der Bürgermeister, Fleckenstraße 49, 37345 Am Ohmberg, 036077/9390 - 11, E-Mail: buergermeister@lg-am-ohmberg.de
 Datenschutzbeauftragter der Gemeinde Am Ohmberg, Fleckenstraße 49, 37345 Am Ohmberg, Tel.: 036077/9390-13, E-Mail: datenschutzbeauftragter@lg-am-ohmberg.de

II. Die Daten werden zur Bearbeitung Ihres Anliegens / Antrags benötigt, nicht an Dritte weitergegeben und gelöscht, sobald der Zweck der Speicherung entfällt und keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten mehr bestehen. Sie haben folgende Rechte zur Verarbeitung Ihrer Daten: Auskunft, Berichtigung, Einschränkung, Widerspruch, Löschung und Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde.
 Weitere ausführliche Informationen zum Datenschutz finden Sie im Internet unter: www.lg-am-ohmberg.de

III. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich, zur Niederschrift beim Verantwortlichen oder mit einer E-Mail an datenschutzbeauftragter@lg-am-ohmberg.de unter Angabe des betreffenden Antrags widerrufen werden.

IV. Hiermit erkläre ich mich, bis auf Widerruf, damit einverstanden, dass die Hundesteuer bei Fälligkeit vom vorstehenden Konto zugunsten der Gemeinde Am Ohmberg abgerufen wird. Ich ermächtige den o. a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein oben genanntes Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

V. Ich versichere mit meiner Unterschrift, die Angaben wahrheitsgemäß abgegeben zu haben.

| | |
|-------|--------------|
| Datum | Unterschrift |
|-------|--------------|

▼ Amtliche Vermerke

| | | | |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Nachweis Haftpflichtversicherungspolice | | Impfausweis | |
| <input type="checkbox"/> lag vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> lag vor | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Haltungsende | | Grund | |
| Steuermarke | Nr.: _____ | ausgehändigt <input type="checkbox"/> mit Bescheid versandt <input type="checkbox"/> Eintrag in Liste Steuermarken <input type="checkbox"/> | Ausgegeben am |
| Beginn der Steuerpflicht | Steuerbefreiung | Bescheid zur Post | |
| EDV erfasst | Tag der Bearbeitung | Sachbearbeiter | |