



Stadt Bad Neustadt a. d. Saale
Finanzverwaltung - Steueramt
Alte Pfarrgasse 3
97616 Bad Neustadt a. d. Saale

Ihr persönlicher Kontakt zum Steueramt:
Tel.: 09771 9106-211, Fax: 09771 9106-209
E-Mail: steueramt@bad-neustadt.de
Dienstgebäude städtische Finanzverwaltung:
Alte Pfarrgasse 3 (Bildhäuser Hof)
2. Obergeschoss, Zimmer-Nr. 304

Verlustanzeige Hundesteuermarke

1. Angaben zur Hundehalterin / zum Hundehalter:

Name	Vorname		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefonnummer ¹⁾		E-Mail ¹⁾	

2. Angaben zum Hund:

Hundename	PK-Nr. (laut Hundesteuerbescheid)
-----------	-----------------------------------

3. Verlusterklärung zur Hundesteuermarke:

Hiermit zeige ich an, dass die bisherige Hundesteuermarke-Nr. _____ abhandengekommen ist und beantrage die Zuteilung einer neuen Hundesteuermarke.

Ich versichere, dass alle Hunde steuerlich gemeldet sind und ich für jeden Hund nur eine Hundesteuermarke besitze.

Sollte ich die bisherige Hundesteuermarke wiederfinden, werde ich sie umgehend beim Steueramt der Stadt Bad Neustadt a. d. Saale abgeben.

Mir ist bekannt, dass ich gemäß Art. 14 und 15 Kommunalabgabengesetz wegen leichtfertiger Abgabenverkürzung oder Abgabenhinterziehung bestraft werden kann, wenn ich unrichtige oder unvollständige Angaben gemacht habe und dadurch Steuern verkürze oder nicht gerechtfertigte Steuervorteile erlange.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Datum _____

Unterschrift Hundehalter/-in _____

- 1) Freiwillige Angaben. Mit der Angabe einer E-Mail-Adresse stimmen Sie zusätzlich einer Kontaktaufnahme in elektronischer Form zu. Bescheide und Nachrichten mit vertraulichen Informationen erhalten Sie weiterhin ausschließlich auf dem Postweg.
- 2) Die Datenerhebung erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 Buchstabe e DSGVO i. V. m. Art. 4 Abs. 1 BayDSG und § 13 Hundesteuersatzung. Weitere Informationen zum Datenschutz enthalten Sie unter www.bad-neustadt.de/Rathaus/Aemter/Steueramt.

Interne Vermerke der Verwaltung:

Hundesteuermarke-Nr. bisher _____	Hundesteuermarke-Nr. neu _____;
ausgehändigt/versandt am _____	PK-Nr. _____ Abg.-Art: _____ Sachbearbeiter/-in: _____