ANTRAG AUF ANMELDUNG DER HUNDEABGABE

Gemäß Steiermärkisches Hundeabgabegesetz 2013 i.d.F. sowie gemäß Hundeabgabeordnung der Stadtgemeinde Liezen i.d.g.F.



3			Eingelangt am:	
1. ANGABEN ZUR PEF	RSON DES/DER HUN	DEHALTER/IN	Die mit einem * gekennzeichnete	n Felder sind verpflichtend auszufüllen.
Familienname*			Akad. Grad.	
Tanimemane			/ ikad. Grad.	
Vorname*			Geburtsdatum*	
8940 Liezen,	Straße und HNr.*			
Telefon/Mobil*				
2. BESCHREIBUNG DE	ES HUNDES, SOWIE N	IAME UND ANSCHRIFT I	DES/DER VORBESITZERS/I	N
Hunderasse*			Farbe*	
Geschlecht*	Rüde	Hündin	Geburtsdatum* (zumindest Geburtsjahr)	
Chipnummer*			Vorbesitzer/in* (Name und Anschrift)	
Hundename*				
Hundehalter seit*	oder sind sie Ersth	undebesitzer		
3. NACHWEIS, ANME	RKUNGEN			
Hundekundenachweis* Urkunde der Bezirkshauptmannschaft muss beigelegt werden!				
Haftpflichtversicherung*				
Datum*			Unterschrift*	
5. ABBUCHUNGSAUFTRAG				
Kontoinhaber*			Bank*	
IBAN*			BIC*	
widerruflich, die von mir zu innerhalb von acht Wochen,	entrichtenden Zahlungen wi beginnend mit dem Abbuchu einem Geldinstitut vereinbart	ederkehrend bei Fälligkeit zu Las Ingstag, ohne Angabe von Gründ en Bedingungen, in der letztgülti	ten meines Kontos mittels SEPA-La en die Rückbuchung des belasteten	ermächtige ich den Zahlungsempfänger stschrift-Mandat einzuziehen. Ich kann Betrages bei meiner Bank veranlassen. h hinsichtlich des angegebenen Kontos

Unterschrift*

Datum*