MARKTGEMEINDE premstätten

Hundeabgabe – Ermäßigungsantrag (bis 28.2. zu beantragen!)

Antragsteller:in / Hundehalter:in

Name, Vorname:
Straße, Haus-Nr.:
Postleitzahl, Wohnort:
E-Mail-Adresse / Telefon-Nr:

Daten des Hundes / der Hündin

Chipnr.:	Registr.nr.:
Rufname:	Rasse:
Geschlecht:	Geb.jahr:

Ermäßigungsgrund

☐ **Land- und forstwirtschaftlicher Betrieb** ☐ **Gewerbebetrieb**

Lage Betrieb/Lagerplatz:		
Art des Gewerbebetriebes:		Kopie des Gewerbescheines: ☐ Ja ☐ Nein
Veranlagung Finanzamt:	Steuernr.:	Bei Pacht - Kopie des Pachtvertrages: ☐ Ja ☐ Nein

☐ **Bewachungsbedürftiges Wohnhaus**

Lage des bewachungsbedürftigen Gebäudes:
Entfernung zum nächsten bewohnten Gebäude nach Metern (Luftlinie):

☐ **Berufshund**

Beruf des/der Hundebesitzer:in:	
Kopie des Berufscheines: ☐ Ja ☐ Nein	Nachweis der Ausbildung als Berufshund: ☐ Ja ☐ Nein

A-8141 Premstätten, Hauptplatz 1 | Tel: 03136/52405 | Fax: 03136/52405-20 | www.premstaetten.gv.at | gde@premstaetten.gv.at
Raiffeisenbank Region Graz-Thalerhof IBAN: AT56 3847 7000 0006 0004 BIC: RZSTAT2G477, | Steiermärkische Bank- und Sparkassen AG IBAN: AT73 2081 5000 4032 4147 BIC: STSPAT2GXXX

MARKTGEMEINDE premstätten

☐ **Jagdhund**

Kopie der Jagdkarte: ☐ Ja ☐ Nein

☐ **Zwingerhund**

Lage des Zwingers:	
Anzahl der Hunde/Hündinnen:	Kopie d. Eintragung im österr. Zucht-Hundebuch (ÖZHB) beim Kynologenverband: ☐ Ja ☐ Nein

☐ **Begleithundeprüfung gem. § 5 Abs. 3 des Hundeabgabegesetzes**

Kopie des Prüfungsnachweises: ☐ Ja ☐ Nein	Kopie Nachweis tierschutzqualifizierte:r Hundetrainer:in: ☐ Ja ☐ Nein

Datenschutzrechtliche Einwilligung & Information

- Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten für die Bearbeitung dieses Antrages verarbeitet, gespeichert und für die Kontaktaufnahme verwendet werden. Ich bin berechtigt, diese Einwilligung jederzeit gegenüber dem Marktgemeindeamt Premstätten einseitig und schriftlich zu widerrufen. Die Einwilligung ist für die Bearbeitung des Antrages notwendig.

- Die gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit und die erforderlichen Nachweise sind dem Antrag beizulegen. Bei nicht vollständig ausgefülltem Antrag bzw. bei nicht vollständiger Nachweiserbringung kann Ihrem Antrag nicht entsprochen werden.

Premstätten, am _____ _____

Unterschrift Antragsteller:in

Nur von der Gemeinde auszufüllen

Annahme-/Auszahlungsanordnung Haushaltsjahr 20__

VASt. _____ /€ _____
VASt. _____ /€ _____
VASt. _____ /€ _____

Die Gemeindekasse wird angewiesen, den Betrag von € _____ /_____ bar/Giro SOLL/IST zu vereinnahmen/auszuzahlen und wie angegeben zu verbuchen.
Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wird bestätigt.
Premstätten, am _____ 20____

Der Anordnungsbefugte: _____

A-8141 Premstätten, Hauptplatz 1 | Tel: 03136/52405 | Fax: 03136/52405-20 | www.premstaetten.gv.at | gde@premstaetten.gv.at
Raiffeisenbank Region Graz-Thalerhof IBAN: AT56 3847 7000 0006 0004 BIC: RZSTAT2G477, | Steiermärkische Bank- und Sparkassen AG IBAN: AT73 2081 5000 4032 4147 BIC: STSPAT2GXXX