

**Hundesteuerpflichtige/Hundesteuerpflichtiger:**

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ u. Ort:

**An:**

Stadt Calbe (Saale)

Der Bürgermeister

Markt 18

39240 Calbe (Saale)

**Antrag auf Jahreszahlung der Hundesteuer****Buchungszeichen:**

(siehe Abgabenbescheid)

**Jahreszahlung wird ab  
folgendem Jahr beantragt:****Erreichbarkeit - Telefonnummer:**

(Angabe freiwillig)

**Erreichbarkeit - E-Mail:**

(Angabe freiwillig)

**Hinweis:** Der Antrag muss bis zum 30.09. des vorangehenden Jahres gestellt werden. Die Jahresfälligkeit ist immer der 1.7. eines Jahres.

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Hundesteuerpflichtigen/des Hundesteuerpflichtigen