



GEMEINDE GRESTEIN-LAND

Bezirk Scheibbs, NÖ

3264 Gresten-Land

Friedhofgasse 4

Tel.: 07487/2240

Fax 2240-5

gemeinde@gresten-land.gv.at

<http://www.gresten-land.gv.at>

Bankverbindung

Raiffeisenbank Mittleres Mostviertel eGen

IBAN: AT14 3293 9000 0620 1487

BIC: RLNWATWW939

USt-ID-Nr.: ATU 162 60 60 4

Anmeldung eines Hundes gem. § 4 Abs. 7 des Hundeabgabengesetzes

Hundebesitzer

Name:

Anschrift:

Postleitzahl:

Telefonnummer:

Hausnummer: **a**

Ort:

E- Mail:

Daten des Hundes

Hundemarkennummer:

Hundename:

Farbe:

Geschlecht:

w

Wurfjahr:

Chipnummer:

Rasse (wenn bekannt, sonst Mischling):

☐ Nutzhund

☐ Luxushund

☐ Hund mit erhöhtem Gefährdungspotenzial

Nachweise laut NÖ Hundegesetz LGBl. 4001 Nr. 56/2022

Sachkundenachweis vorgelegt am:

Versicherung über € 725.000,-- für Personen- und Sachschäden:

Eintrag in die Heimtierdatenbank:

Datenschutz-Hinweis: Ich nehme zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung des Antrages von der Gemeinde gespeichert und verarbeitet werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung an andere Behörden weitergegeben werden, sofern es die Bearbeitung des Antrages erfordert. Die Verarbeitung dieser Daten erfolgt ausnahmslos im Rahmen der dafür geltenden gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere der Datenschutz-Grundverordnung und dem Datenschutz-Anpassungsgesetz in der geltenden Fassung.

Ort, Datum

Unterschrift der/s HundebesitzerIn

Zahlungsart der Hundeabgabe

☐ SEPA Lastschriftmandat

☐ Zahlschein

Bank:

IBAN:

☐ Ich ermächtige/ Wir ermächtigen untenstehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von untenstehenden Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschrift einzulösen. Diese Ermächtigung gilt ab sofort. Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontozeichnungsberechtigten