

Empfänger

Stadtgemeinde Liezen
Rathausplatz 1
8940 Liezen

Tel.: +43 3612 22881-0
Mail: stadttamt@liezen.gv.at



Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

Anmeldung der Hundeabgabe

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

Datenschutz

Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Verspeicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihrer Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter den "Datenschutzrechtlichen Informationen gem. Art. 13 DSGVO".

Angaben zur Person des/der Hundehalter/in

Akad. Grad.	Vorname *	Familienname/ Nachname *
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) *		
Straße *	Hausnummer *	
Postleitzahl *	Ort *	
Hundehalter seit:		
E-Mail *	Telefonnummer *	

Angaben zum Hund

Rufname *	Hunderasse *
Farbe *	Geburtsjahr *
Chipnummer *	Geschlecht * <input type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin

Angaben zum Vorbesitzer/in

Akad. Grad	Vorname	Familienname
Straße	Hausnummer	
Postleitzahl	Ort	

Nachweise

Hundekundennachweis (Urkunde der Bezirkshauptmannschaft) als PDF oder JPEG mit MAXIMAL 10 MB
Versicherungsbestätigung über 750.000,-- € als PDF oder JPEG mit MAXIMAL 10 MB *

SEPA Mandat

Kontoinhaber	IBAN
Bankinstitut	BIC
<p>Zahlungsempfänger Stadtgemeinde Liezen, A-8940 Liezen, Rathausplatz 1; Creditor ID: AT26 2081 50004031 6457. Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wiederkehrend bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift-Mandat einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Abbuchungstag, ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung des belasteten Betrages bei meiner Bank veranlassen. Im Übrigen gelten die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen, in der letztgültigen Fassung. Ich erkläre ausdrücklich hinsichtlich des angegebenen Kontos berechtigt zu sein, ein SEPA-Lastschrift-Mandat zu erteilen.</p>	

Bestätigung der Richtigkeit obengenannter Angaben

Datum, Ort	Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin
05.05.2024,	