

Finanzamt für Verkehrsteuern
und Grundbesitz in Hamburg
- Hundesteuerstelle -
Postfach 30 17 21
20306 Hamburg

Antrag auf Erlass der Hundesteuer bei Bezug von

- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes
- Hilfe zum Lebensunterhalt
- Grundsicherung im Alter
- Erwerbsminderung nach SGB II bzw. SGB XII

Steuernummer

35 / /

Datenschutzhinweis: Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Steuerverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben der Finanzverwaltung. Dieses Informationsschreiben finden Sie unter www.finanzamt.de (unter der Rubrik „Datenschutz“) oder erhalten Sie bei Ihrem Finanzamt.

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Hiermit beantrage ich, mir die Hundesteuer aus Billigkeitsgründen zu erlassen.

Angaben zur Person der Antragstellerin / des Antragstellers

1.	Nachname, Vorname, ggf. Geburtsname	geboren am
	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)	
	Familienstand	Telefonnummer
	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	
2.	<input type="checkbox"/> Ich beziehe Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes bzw. Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung nach SGB II bzw. SGB XII.	
	Aktenzeichen und Namen der zuständigen Dienststelle	
	Fügen Sie diesem Antrag bitte den Bewilligungsbescheid der zuständigen Dienststelle bei oder lassen Sie hier eine Bestätigung der zuständigen Dienststelle über den Bezug der o. g. Leistungen eintragen.	

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Bestätigung:

Die Antragstellerin / Der Antragsteller (Angaben für das Vorjahr)

<input type="checkbox"/>	erhielt in der Zeit vom _____ bis _____ durchgängig
<input type="checkbox"/>	erhielt in der Zeit _____ (bitte hier die Zeiten eintragen, wenn nicht durchgängig gezahlt wurde)
<input type="checkbox"/>	Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach SGB II
<input type="checkbox"/>	Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII
<input type="checkbox"/>	Grundsicherung im Alter nach SGB XII
<input type="checkbox"/>	Grundsicherung bei Erwerbsminderung nach SGB XII
<input type="checkbox"/>	_____

Angaben für das laufende Kalenderjahr

<input type="checkbox"/>	erhält im Jahr _____ o. g. Leistungen weiterhin
	Letzter bewilligter Zeitraum vom _____ bis _____
<input type="checkbox"/>	erhält ab _____ folgende Leistungen _____
	Letzter bewilligter Zeitraum vom _____ bis _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Bewilligungsbehörde