

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

Antrag auf Erlass der Hundesteuer

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 für den abgelaufenen Zeitraum ganz oder teilweise zu erlassen.

01.01. - 30.06. 01.07. - 31.12. 01.01. - 31.12.

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

Ich beziehe keine Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes bzw. Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung nach SGB II bzw. SGB XII.

Wenn Sie keine Hilfe zum Lebensunterhalt beziehen, machen Sie bitte noch nachstehende Angaben (zu den Nummern 2. - 6.):

2. Ich bin erwerbstätig. Ich bin nicht erwerbstätig. Ich bin erwerbsunfähig.

3. Ich lebe allein. Ich lebe in Hausgemeinschaft mit nachstehenden Personen:

Lfd. Nr.	Nachname, Vorname	geboren am	Erwerbstätig
1			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

4. Monatliches Einkommen der Haushaltsgemeinschaft im o. g. Zeitraum				
Art des Einkommens	Antragsteller EUR	Haushaltsangehörige		
		Nr. 4 Lfd. Nr. _____ EUR	Nr. 4 Lfd. Nr. _____ EUR	Nr. 4 Lfd. Nr. _____ EUR
Nettoeinkünfte aus Erwerbstätigkeit				
Vermietung / Untervermietung von <input type="checkbox"/> möbl. Zimmern <input type="checkbox"/> Leerzimmern				
Renten, Pensionen u. dergleichen				
Kindergeld				
Arbeitslosengeld				
Wohngeld- oder Lastenzuschuss				
Sonstige Einkünfte				
Summe				
Vom Einkommen abzusetzen: Werbungskosten bei Vermietung / Untervermietung (für möbl. Zimmer mindestens 30 v. H., Leerzimmer mindestens 10 v. H. der Roheinnahme)				
Sonstiges				
				Gesamtbetrag EUR
Netto-Einkommen				

5. Ich zahle monatlich an Miete Pacht Grundstückslasten EUR

Die Heizungskosten sind in diesem Betrag enthalten ja nein

6. Außergewöhnliche Belastungen:

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß gemacht habe. Die Belege für den Antragszeitraum sind beigelegt

Ort, Datum Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers