

**Finanzamt für Verkehrssteuern  
und Grundbesitz in Hamburg**

- Hundesteuerstelle -  
Postfach 30 17 21  
20306 Hamburg

- Ausfertigung für das Finanzamt -

**Antrag auf  
Erlass der Hundesteuer**

Steuernummer  
**35 /        /**

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

**Angaben zur Person des Antragstellers**

1. Nachname, Vorname, ggf. Geburtsname geboren am  
 \_\_\_\_\_  
 Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)  
 \_\_\_\_\_  
 Familienstand  ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden Telefonnummer  
 \_\_\_\_\_

2.  Ich beziehe Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes bzw. Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung nach SGB II bzw. SGB XII. Ein Zuschlag nach § 24 SGB II wird nicht gezahlt.  
 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.

Bestätigungsvermerk  
 \_\_\_\_\_

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 3. - 7.):

3.  Ich bin erwerbstätig.  Ich bin nicht erwerbstätig.  Ich bin erwerbsunfähig.

4.  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

**5. Monatliches Einkommen der Haushaltsgemeinschaft**

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				
Arbeitslosenunterstützung- / hilfe				
Wohngeld- oder Lastenzuschuss				
Sonstige Einkünfte				
<b>Summe</b>				
Vom Einkommen <b>abzusetzen:</b> Werbungskosten bei Vermietung / Untervermietung (für möbl. Zimmer mindestens 30 v. H., Leerzimmer mindestens 10 v. H. der Roheinnahme)				
Sonstiges				
<b>Netto-Einkommen</b>				
				<b>Gesamtbetrag EUR</b>

EUR

6. Ich zahle monatlich an  Miete  Pacht  Grundstückslasten

Die Heizungskosten sind in diesem Betrag enthalten  ja  nein

7. Außergewöhnliche Belastungen:

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

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

**Verfügung (wird vom Finanzamt ausgefüllt)**

1. Die beigelegten Belege wurden	<input type="checkbox"/> zurückgesandt	<input type="checkbox"/> ausgehändigt.....	Erledigt am	Nz.
2. Erlass wurde	<input type="checkbox"/> gewährt	<input type="checkbox"/> abgelehnt.....	Erledigt am	Nz.
3. Zu den Akten				

**Finanzamt für Verkehrssteuern  
und Grundbesitz in Hamburg**

- Hundesteuerstelle -  
Postfach 30 17 21  
20306 Hamburg

- Ausfertigung für Ihre Unterlagen -

**Antrag auf  
Erlass der Hundesteuer**

Steuernummer

35 /        /

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

**Angaben zur Person 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 Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes bzw. Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung nach SGB II bzw. SGB XII. Ein Zuschlag nach § 24 SGB II wird nicht gezahlt.

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.

Bestätigungsvermerk

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 3. - 7.):

3.  Ich bin erwerbstätig.  Ich bin nicht erwerbstätig.  Ich bin erwerbsunfähig.

4.  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

5. Monatliches Einkommen der Haushaltsgemeinschaft				
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				
Arbeitslosenunterstützung- / hilfe				
Wohngeld- oder Lastenzuschuss				
Sonstige Einkünfte				
<b>Summe</b>				
Vom Einkommen <b>abzusetzen:</b> Werbungskosten bei Vermietung / Untervermietung (für möbl. Zimmer mindestens 30 v. H., Leerzimmer mindestens 10 v. H. der Roheinnahme)				
Sonstiges				
				Gesamtbetrag EUR
<b>Netto-Einkommen</b>				

6. Ich zahle monatlich an  Miete  Pacht  Grundstückslasten  EUR

Die Heizungskosten sind in diesem Betrag enthalten  ja  nein

7. Außergewöhnliche Belastungen:

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß gemacht habe. Die Belege sind beigefügt

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers