

Hundehalter/in

Name

Straße /Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe freiwillig)

Verwaltungsgemeinschaft Velden
 Marktplatz 9
 91235 Velden
 - *Steueramt*

Bearbeitungsvermerke (vom Steueramt ausgefüllt)

PK- u. Objekt-Nr. ____ - ____ - ____ / ____

Hundesteuermarke Nr. _____

erfasst (CipKom) am _____

Sachbearbeiter (Zeichen)

 Anmeldung 1. Hund 2. Hund weiterer Hund

Hunderasse	Wurfdatum /Alter bei Anschaffung	Geschlecht
_____	_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Kampfhundrasse/-mischling:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Rufname: _____
Der Hund ist am _____		
<input type="checkbox"/> angeschafft worden	Name des Vorbesitzers _____	
	Anschrift _____	
<input type="checkbox"/> mit zugezogen aus	Gemeinde/Stadt _____	
Werden weitere Hunde im selben Haushalt gehalten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name des Halters: _____

 Abmeldung 1. Hund 2. Hund weiterer Hund

PK-Nummer	Marke- Nr.	Rasse	Wurfdatum
_____	_____	_____	_____
Der Hund ist am _____			
<input type="checkbox"/> verendet / eingeschläfert worden	<input type="checkbox"/> tierärztliche Bescheinigung wurde beigefügt		
<input type="checkbox"/> abgegeben worden	Name des neuen Besitzers _____		
	Anschrift _____		
<input type="checkbox"/> mit weggezogen nach	Gemeinde/Stadt _____		

Ich versichere, dass die gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift