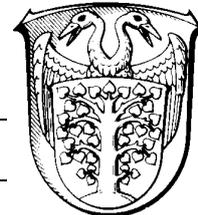


STADT LINDEN

Der Magistrat



Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

Magistrat der Stadt Linden
FD 4.1 - Finanzen
Konrad-Adenauer-Straße 25
35440 Linden

Fachdienst 4.1:
Ansprechpartnerin:
Tel:
Fax:
E-Mail:

Finanzen
Fr. Müller/ Fr. Schimpf
06403 605-28/51
06403 605-25
finanzverwaltung@linden.de

Hundesteuer-Abmeldung

A: Angaben Hundehalter*in

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
Telefon <i>freiwillige Angabe</i>	E-Mail <i>freiwillige Angabe</i>
Kassenzeichen	

B: Angaben zum Hund:

Rasse	Name des Hundes
Chip-Nummer	

C: Grund der Abmeldung (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

Zu welchem Datum endet die Hundehaltung	
---	--

Der Hund ist verstorben/ wurde eingeschläfert.

Der Hund ist nicht mehr in Linden wegen Wegzug Hundehalter*in.

Neue Anschrift des/der Hundehalter*in

Straße, Hausnr. _____
PLZ, Wohnort _____

Der Hund wurde abgegeben.

Anschrift des neuen Hundehalters:

Name, Vorname _____
Straße, Hausnr. _____
PLZ, Wohnort _____

Sonstiges. _____

D. Die Hundesteuermarke Nr.:

_____ ist beigefügt.

_____ wurde verloren. (Verlustanzeige Hundesteuermarke ist beizufügen)

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Auszufüllen vom Steueramt:

Kassenzeichen:	Abgemeldet zum:	Veranlagt am:
----------------	-----------------	---------------