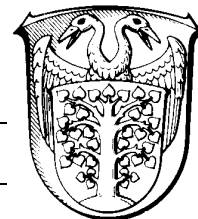


# STADT LINDEN

## 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:
----------------	-----------------	---------------