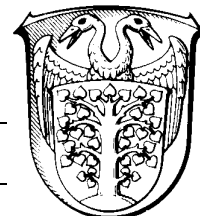


STADT LINDEN

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
Nadi Schimpf
06403 605-51
06403 605-25
n.schimpf@linden.de

Hundesteuer-Abmeldung

A: Angaben Hundehalter*in

Name	Vorname
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	
Telefon	E-Mail
Kassenzeichen	

B: Angaben zum Hund:

Rasse	Name des Hundes
Chip-Nummer	Hundesteuermarke

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 beigelegt.
- ☐ wurde verloren. (Bei Verlust wird eine Gebühr in der Höhe von 5,00€ erhoben)

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

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