



Abmeldung des Hundes

Eingangsstempel Behörde

Gemeinde Kolkwitz
Berliner Str. 19
03099 Kolkwitz

I. Angaben zum Abmeldenden (Hundehalter):

Nachname:

Vorname:

Straße

Hsnr.:

PLZ:

Ort/ Ortsteil

Telefon: (falls Rückfragen)

II. Angaben zum Hund:

Der Hund wurde seit dem in der Gemeinde Kolkwitz gehalten.

Rasse: (Gruppe, Mischling)

Ruf-bzw. Zuchtname:

Farbe:

Nr. der Hundesteuermarke

Geschlecht:

Rüde Hündin

Hund wurde gehalten:

unter Anschrift des Hundehalters

unter folgenden Anschrift:

Anzahl noch verbleibend gehaltener Hunde im Haushalt:

Der Hund ist verendet eingeschläfert* entlaufen am:

* Ein Einschläferungsnachweis vom Tierarzt ist durch den Hundehalter zu erbringen.

Name, Vorname:

Anschrift:

Der Hund wurde abgegeben an:

am:

Anschrift:

Wegzug aus der Gemeinde Kolkwitz nach:

am:

Wird von der Gemeinde Kolkwitz ausgefüllt:

Die Steuerpflicht endet am

Abmeldender (Hundehalter):

Ort, Datum:

Unterschrift: _____