



GEMEINDE MOHLSDORF-TEICHWOLFRAMSDORF

Gemeindeverwaltung Mohlsdorf-Teichwolframsdorf

Straße der Einheit 6

07987 Mohlsdorf-Teichwolframsdorf

Tel.: 03661 / 4530-0

Fax: 03661 / 4530-17

E-Mail: verwaltung@md-td.de

Abmeldung eines Hundes

Hundemarkennummer	Finanzadresse	Chip-Nr.
Name des Hundes	Rasse / Kreuzung (genaue Bezeichnung, mögl. auch bei Kreuzungen verschiedener Rassen)	

Zutreffendes bitte ankreuzen

1. Angaben zum Hundehalter(in)

Herr Frau

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Telefonnummer (freiwillige Angabe)	

2. Angaben zum Grund der Abmeldung

- Der Hund ist am _____ entlaufen.
- Der Hund ist am _____ verstorben.
- Der Hund wurde am _____ eingeschläfert.
- Der Hund wurde am _____ abgegeben an.

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefonnummer (freiwillige Angabe)
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort

Hinweis:

Beachten Sie bitte, dass bei Halterwechsel der Hund persönlich von dem/der neuen Hundebesitzer(in) anzumelden ist.

- Wegzug des Hundehalters aus der Gemeinde Mohlsdorf-Teichwolframsdorf mit dem Hund am _____

nach (Anschrift):

- Der Hund wurde in ein Tierheim abgegeben.

Tierheim	Abgabedatum
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Telefonnummer (wenn bekannt)	

- Es werden keine anderen Hunde im Haushalt gehalten.
- Es werden auch weiterhin Hunde im Haushalt gehalten.

Anzahl der weiter gehaltenen Hunde:

Hinweis:

Wenn dieser Hund / diese Hunde noch nicht angemeldet ist / sind, fügen Sie bitte das ausgefüllte Anmeldeformular bei.

3. Die Hundesteuermarke

- ist beigefügt
- wird nachgereicht
- kann nicht beigefügt werden, weil

--

- Ich erkläre mich einverstanden, dass meine in der Steuerabteilung, im Zusammenhang mit der Hundesteuer gespeicherten Daten an das Ordnungsamt der Gemeindeverwaltung Mohlsdorf-Teichwolframsdorf weitergeleitet werden dürfen.

Eine eventuelle Überzahlung der Hundesteuer bitte ich auf mein Konto zu überweisen

Kreditinstitut	BIC
IBAN	

Ich versichere mit meiner Unterschrift, die Angaben wahrheitsgemäß angegeben zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

Nur von der Gemeinde Mohlsdorf-Teichwolframsdorf auszufüllen!

Ende der Steuerpflicht am : _____	erledigt Namenszeichen und Datum
Erhalt Hundesteuermarke am : _____	erledigt Namenszeichen und Datum
Nummer: _____	
Bearbeitung Steueramt	erledigt Namenszeichen und Datum
Weitergabe ans Ordnungsamt am: _____	erledigt Namenszeichen und Datum
Bearbeitung Ordnungsamt	erledigt Namenszeichen und Datum