



# GEMEINDE MOHLSDORF-TEICHWOLFRAMSDORF

Gemeindeverwaltung Mohlsdorf-Teichwolframsdorf

Straße der Einheit 6

07987 Mohlsdorf-Teichwolframsdorf

Tel.: 03661 / 4530-18

Fax: 03661 / 4530-17

E-Mail: [verwaltung@md-td.de](mailto: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	

Der/die Antragsteller/in wird hiermit über die Aufnahme und Weiterverarbeitung seiner/ihrer personenbezogenen Daten informiert. Die Verarbeitung seiner/ihrer personenbezogenen Daten erfolgt stets im Einklang mit der Datenschutz-Grundverordnung und in Übereinstimmung mit den für die Gemeinde Mohlsdorf-Teichwolframsdorf geltenden landesspezifischen Datenschutzbestimmungen. Im Übrigen wird auf die Datenschutzerklärung der Gemeinde Mohlsdorf-Teichwolframsdorf unter [www.mohlsdorf-teichwolframsdorf.de/datenschutzerklaerung/](http://www.mohlsdorf-teichwolframsdorf.de/datenschutzerklaerung/) verwiesen.

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

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

Unterschrift
--------------

---

**Nur von der Gemeinde Mohlsdorf-Teichwolframsdorf auszufüllen!**

Erhalt Hundesteuermarke am : _____	erledigt Namenszeichen und Datum
Nummer: _____	