

Hundesteuer Abmeldung

Hundehalter: _____
Name, Vorname

Anschrift: _____ 63150 Heusenstamm
Straße und Hausnummer

Grund

Der Hund wurde eingeschläfert, die Bescheinigung des Tierarztes ist beigelegt

Der Hundehalter ist verzogen nach:

_____ *Anschrift (Straße, Hausnummer, Ort)* _____ *Datum*

Der Hund wurde veräußert an:

_____ *Anschrift (Straße, Hausnummer, Ort)* _____ *Datum*

Ort, Datum

Unterschrift

FAD (intern)

Hundemarke:

zurück an: Stadtverwaltung Heusenstamm
FD 2.2 Steueramt
Im Herrngarten 1
63150 Heusenstamm

E-Mail: denise.pflug@heusenstamm.de
Fax: 06104 607 1282
Tel: 06104 607 1225