

H u n d e a b m e l d u n g

Hundehalter Name, Vorname _____
Stadtteil _____
Straße _____
Postleitzahl _____ Eltville am Rhein

Der Hund ist am _____
 verstorben *
 eingeschläfert worden *
 entlaufen *

Der Hund ist abgegeben worden am _____
an Name _____
Straße _____
PLZ _____ Ort _____

Der Hundehalter ist verzogen am _____
nach Straße _____
PLZ _____ Ort _____

(Datum)

(Unterschrift)

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Bitte Hundesteuermarke beifügen!

Bearbeitungsvermerke der Stadt

Steuerkonto: 5.0102. _____

Steuerpflicht endet zum 01. _____

Veranlagung ist mit __ Hund(en) weiterzuführen

Steuermarke Nr. _____ erhalten

Bescheid vom: _____ (opt. Archiv)