

**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: Hund wurde gehalten:

 [ ]  Rüde [ ]  Hündin [ ]  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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_