



## 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:

Rüde  Hündin

Hund wurde gehalten:

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: \_\_\_\_\_