

Stadt Waischenfeld
Marktplatz 1
91344 Waischenfeld
Hundesteuer

-Abmeldung-

Hundehalter:

Name und Vorname: _____

Anschrift: _____

Hundezeichen Nr.: _____ FAD-Nr.: _____

-Zutreffendes bitte ankreuzen-

Der obengenannte Hund ist verstorben am _____

Der obengenannte Hund wurde durch den Tierarzt Dr. _____
eingeschläfert am _____

Der obengenannte Hund wurde abgegeben an

Name, Vorname des neuen Hundehalters

Anschrift des neuen Hundehalters

am: _____
Datum der Abgabe

Der obengenannte Hund wird abgemeldet wegen Umzug nach

Neue Anschrift

Datum

Unterschrift