



# Gemeinde Bad Salzschlirf

## Hundesteuerabmeldung

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

hiermit melde ich  Hund(e) ab.

Der/Die abgemeldete(n) Hund(e) ist/sind Kampfhund(e)

Der/Die abgemeldete(n) Hund(e) ist/sind keine Kampfhund(e)

Der/Die abgemeldete(n) Hund(e) wurde(n) am eingeschläfert von \_\_\_\_\_.

Datum

Der/Die abgemeldete(n) Hund(e) wird/ werden am in \_\_\_\_\_ wieder angemeldet.

Datum

Der/Die abgemeldete(n) Hund(e) ist/ sind am verstorben.

Datum

Der/Die angemeldete(n) Hund(e) wurde(n) am an \_\_\_\_\_ abgegeben.

Datum

Bad Salzschlirf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift