Titel	Vorname	Name		
Straße		Hausnummer Telefon (tagsüber)		
PLZ	Ort		Telefax (Angabe freiwillig)	
E-Mail (Anga	Lefreiwillig)		Datum	
			Kassenzeichen	

Stadt Bremervörde Fachbereich 2 Rathausmarkt 1 27432 Bremervörde

Abmeldung von der Hundesteuer

Hiermit melde ich meinen Hund von der Besteuerung ab.

Datum der Abmeldung (TT.MM.JJJJ)		Anzahl Hunde					
□ verstorben □ ent	laufen	1					
□ eingeschläfert (siehe Rechnung/Bescheinigung)			Name Tierarzt				
☐ Tierheim abgegeben (siehe Rechnung/Bescheinigung)			Name Tierheim				
□ abgegeben an		Name neuer Besitzer		zum (Datum)			
		Straße		Hausnummer			
		Postleitzahl	Ort		I		
		Straße			Hausnummer		
☐ Umzug mit Hund nad	ch	Postleitzahl	Ort		zum (Datum)		
euermarke Nr			angen				
		einen Hund mehr 🔲 noch		Hund(e)			
tätigt, dass die vorstehen	iden A	ngaben richt	ig und vo	illständig sind.			
Ort, Datum		Unterschrift					
r Stadt Bremervörde ausge	efüllt:						
uerpflicht:							
Hundesteuermarke-Nr.:		□ zurück □ nicht zurück					
Kopie an I/3 Bı							
	□ verstorben □ ent □ eingeschläfert (siehe Rechnung/Bescheinig □ Tierheim abgegeber (siehe Rechnung/Bescheinig □ abgegeben an □ Umzug mit Hund na euermarke Nr mehr tätigt, dass die vorstehen r Stadt Bremervörde ausg	□ verstorben □ entlaufen □ eingeschläfert (siehe Rechnung/Bescheinigung) □ Tierheim abgegeben (siehe Rechnung/Bescheinigung) □ abgegeben an □ Umzug mit Hund nach euermarke Nr. □ is □ is mehr □ ko tätigt, dass die vorstehenden A	□ verstorben □ entlaufen □ eingeschläfert (siehe Rechnung/Bescheinigung) Name Tierarzt □ Tierheim abgegeben (siehe Rechnung/Bescheinigung) Name Tierheim □ abgegeben an Straße □ Vmzug mit Hund nach Postleitzahl □ Umzug mit Hund nach Postleitzahl □ uermarke Nr ist beigefügt □ ist verloren geg □ weinen Hund m tätigt, dass die vorstehenden Angaben richt Ur r Stadt Bremervörde ausgefüllt: 	□ verstorben □ entlaufen □ eingeschläfert (siehe Rechnung/Bescheinigung) Name Tierarzt □ Tierheim abgegeben (siehe Rechnung/Bescheinigung) Name Tierheim □ Abgegeben an Name neuer Besitzer □ Straße Postleitzahl Ort □ Umzug mit Hund nach Postleitzahl Ort □ Umzug mit Hund nach Postleitzahl Ort □ uermarke Nr. □ ist beigefügt □ ist verloren gegangen □ wehr □ keinen Hund mehr □ tätigt, dass die vorstehenden Angaben richtig und vorstehenden Angaben richtig und vorstehenden Unterschrift □ Tstadt Bremervörde ausgefüllt: uerpflicht:	□ verstorben □ entlaufen □ eingeschläfert (siehe Rechnung/Bescheinigung) Name Tierarzt □ Tierheim abgegeben (siehe Rechnung/Bescheinigung) Name Tierheim □ abgegeben an Name neuer Besitzer □ Straße Postleitzahl Ort □ Umzug mit Hund nach Straße □ Durzug mit Hund nach Postleitzahl Ort □ uermarke Nr. □ ist beigefügt □ ist verloren gegangen □ ist verloren gegangen □ itätigt, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Unterschrift T Stadt Bremervörde ausgefüllt: uerpflicht: marke-Nr.: □ zurück □ nicht zurück		