

Hundeabmeldung

Soest, den _____

Name/Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

Plz/Ort: _____

Kassenzeichen lt. Steuerbescheid: 001. _____ -0300

Telefon/Handy _____
(für eventuelle Rückfragen)

E-Mail _____

Der Hund ist (zutreffendes bitte ankreuzen und vervollständigen):

verstorben am _____

eingeschläfert durch einen Tierarzt am _____
Die Tierärztliche Bescheinigung habe ich beigelegt.

abgegeben an:

Name, Vorname

Strasse, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Die Steuermarke Nr. _____ wurde mit dem Hund übergeben
(Nur möglich bei Abgabe innerhalb der Stadt Soest, ansonsten ist die Marke zurückzugeben)

Ich bin am _____ verzogen nach:

Strasse, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Die Steuermarke Nr. _____ habe ich diesem Schreiben beigelegt.

Ort, Datum, Unterschrift

Dieses Formular mit den weiteren Unterlagen bitte zurücksenden an:

Stadt Soest
Abteilung Finanzen/Steuern
Domplatz 1
59494 Soest