

Hundeabmeldung

Soest, den _____

Name/Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

Plz/Ort: _____

Hunderasse: _____ Hundename: _____

Kassenzeichen lt. Steuerbescheid: 0300 . _____

Telefon/Handy: _____
(für eventuelle Rückfragen)

E-Mail: _____

Der Hund ist (zutreffendes bitte ankreuzen und vervollständigen):

verstorben am: _____

eingeschläfert durch einen Tierarzt am: _____

Bitte legen Sie die tierärztliche Bescheinigung bei.

abgegeben an: _____ abgegeben am: _____

Name, Vorname

Strasse, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Bitte legen Sie den Kauf- oder Übergabevertrag bei.

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.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass die angegebenen Daten an die AG Ordnungsangelegenheiten der Stadt Soest weitergegeben werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Dieses Formular mit den weiteren Unterlagen bitte zurücksenden an:

Stadt Soest

Abteilung Finanzen/Steuern

Windmühlenweg 21

59494 Soest