

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 _____

eingeschlafert 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.

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