

Stadt Neuenstadt a. K.
Steueramt
Hauptstraße 50
74196 Neuenstadt a. K.



HUNDESTEUER – A B M E L D U N G

Aufgrund von § 10 (2) der Satzung über die Erhebung der Hundesteuer zeige ich hiermit die Aufgabe meiner Hundehaltung an.

Name: Vorname:

Straße / Nr.:

Wohnort:

Tag der Beendigung der Hundehaltung:

Hunderasse:

Aufgabe des Hundes durch: TOD / Veräußerung / Wegzug

.....

Bei Wegzug bitte genaue Adresse angeben

.....

Ich beantrage die Erstattung der zuviel bezahlten Hundesteuer. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben zu einer Anzeige wegen Ordnungswidrigkeit führen.

Neuenstadt, den
.....
(Unterschrift)

Vom Steueramt auszufüllen:

1. Die Hundehaltung endet am:
2. Die Steuerpflicht endet am:
3. Hundemarke Nr. eingezogen: