



MICHELSTADT

Bearbeiterin: Sandra Reubold
☎ 06061-74131 Fax: 06061-74186
E-Mail: reubolds@michelstadt.de

Stadtverwaltung Michelstadt
Finanzabteilung
Frankfurter Str. 3
64720 Michelstadt

Kassenzeichen _____

Hundesteuer

bitte ankreuzen

- Anmeldung
 Abmeldung

Angaben zum Hundehalter/in:	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name, Vorname _____	
Anschrift _____	
Telefon/Mobiltelefon _____	
E-Mail Adresse _____	

Angaben zum Hund:	Als Rassenachweis bitte Kopie von Impfausweis vorlegen!
Rasse	Alter bzw. Geburtsdatum:

Anmeldung:	<input type="checkbox"/> Ersthund <input type="checkbox"/> Zweithund <input type="checkbox"/> weiterer Hund		
Tag des Erwerbs:			
<input type="checkbox"/> Hund übernommen von	Name, Vorname	Anschrift	Datum am
<input type="checkbox"/> zugezogen von	bisherige Anschrift		Datum am
<input type="checkbox"/> in Stadt/Gemeinde wurde bereits Hundesteuer bezahlt	Name Stadt/Gemeinde	Anschrift	Datum bis

Steuerbefreiung nur für nachfolgende Tierheimhunde	Wird nur gegen Vorlage des Tierheimvertrages gewährt!		
<input type="checkbox"/> Tierheimvertrag	Tierheim Würzburg	Außerhalb 1, 64720 Michelstadt	Datum am
<input type="checkbox"/> Tierheimvertrag	Tiere in Not Odenwald	Am Morsberg 1, 64385 Reichelsheim	Datum am

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert.

Michelstadt, den _____ Unterschrift: _____

Abmeldung:	Bei Abmeldung Rückgabe Steuermarke erforderlich!		
<input type="checkbox"/> Steuermarke zurück	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Nr. _____	
<input type="checkbox"/> abgegeben an	Name, Vorname	Anschrift	Datum am
<input type="checkbox"/> verzogen nach	neue Anschrift		Datum am
<input type="checkbox"/> Der Hund ist	<input type="checkbox"/> verstorben	<input type="checkbox"/> eingeschläfert worden <input type="checkbox"/> Tierarztbestätigung	Datum am

Michelstadt, den _____ Unterschrift: _____

