

Stadt Glinde
Der Bürgermeister
-Steueramt-
Markt 1
21509 Glinde

Steuer-Nr.:

Abmeldung von der Hundesteuer

Bitte für jeden Hund eine separate Abmeldung ausfüllen

Frau / Herr

Vorname / Name

Anschrift

 in **21509 Glinde**

Straße / HsNr.

hat **heute** die
Abmeldung von:

Hund im **Stadtbezirk Glinde** angezeigt.

Der Hund ist
eingeschläfert
worden am:

gestorben am:

entlaufen am:

Bescheinigung beifügen

durch Wegzug
mitgenommen am:

**Bitte denken Sie an die Rückgabe der
aktuellen Hundesteuermarke**

abgegeben am:

 an (Name des neuen
Halters / der Halterin)

vollständige Anschrift des neuen Halters / der neuen Halterin

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig sind.

Glinde, den

Unterschrift Hundehalter/in

-Der folgende Abschnitt ist nur vom Steueramt der Stadt Glinde auszufüllen-

Ende der Steuerpflicht:

Die Rückgabe der
Hundesteuermarke-Nr.:

wird bestätigt.

Die Abmeldung wird bestätigt.

Im Auftrag