

# Hundesteuer – Abmeldung



Amt Crivitz  
Abt. Steuern  
Amtsstraße 5  
19089 Crivitz

Gemeinde / Stadt: \_\_\_\_\_

## 1. Angaben zum Hundehalter

|                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| Vorname _____     | Name _____         |
| PLZ _____         | Wohnort _____      |
| Straße, Nr. _____ | Geburtsdatum _____ |

## 2. Angaben zum Hund

|                |             |                  |                 |
|----------------|-------------|------------------|-----------------|
| Name _____     | Rasse _____ | Geschlecht _____ |                 |
| Wurfstag _____ | Alter _____ | Farbe _____      | Abzeichen _____ |

## 3. o.g. Hund

ist am \_\_\_\_\_  entlaufen  verstorben  eingeschläfert\* worden.  
\* die tierärztliche Bescheinigung ist hinzuzufügen

ist am \_\_\_\_\_ abgegeben worden. (Bitte Namen und Anschrift des neuen Halters angeben)

an \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ist am \_\_\_\_\_ aus dem Einzugsbereich des Amtes verzogen.

Bitte neue Anschrift angeben \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Die Steuermarke mit der Nr.: \_\_\_\_\_ wird hiermit dem Sachgebiet Steuern übergeben.

|             |                                    |
|-------------|------------------------------------|
| Ort _____   | _____                              |
| Datum _____ | Unterschrift des Abmeldenden _____ |

Verfügung der Verwaltung (nur von der Verwaltung auszufüllen)

|                                     |   |            |
|-------------------------------------|---|------------|
| I Steuerpflicht endet mit dem _____ | : | _____      |
| II Sollstellung berichtigt am _____ | : | _____      |
| III Zum Kassenzeichen _____         | : | _____      |
| Unterschrift _____                  | : | i.A. _____ |