

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. _____