



Stadt Rinteln
 Amt für zentrale Dienste, Finanzen
 Klosterstraße 19
 31737 Rinteln

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

Frau Kramer
 Klosterstraße 20
 Zimmer 231/232
 Telefon: 05751/403-146
 Fax: 05751/403-110
 email: s.kramer@rinteln.de

Az.:

| HUNDESTEUER - ABMELDUNG | | | |
|---|---|---------|-----------|
| | Frau | Herr | Firma |
| Name, Vorname: | | | |
| wohhaft in: | 31737 Rinteln | | |
| Straße und Haus-Nr.: | | | |
| meldet mit Wirkung vom: | | | |
| | 1 Hund | 2 Hunde | Hunde ab. |
| Der/Die Hund/e wurde/n am | ingeschläfert. | | |
| | (Tierärztliche Bescheinigung ist beigelegt) | | |
| Der/Die Hund/e ist/sind am | entlaufen / verendet. | | |
| Der/Die Hund/e ist/sind am | | | |
| abgegeben worden an: | | | |
| UMZUG des Halters/der Halterin nach: | | | |
| Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. | | | |
| | | | |
| Datum | Unterschrift | | |

| V e r f ü g u n g: (Nicht vom Antragsteller auszufüllen !) | | | |
|---|----------------------|--|---|
| 1. | Hundesteuermarke Nr. | | wurde zurückgegeben/ nicht mehr vorhanden |
| 2. | Aktenzeichen | | |
| 3. | Pk-Nr. | | Namenszeichen: |
| 4. | z. d. A. | | |