

# HUNDESTEUER

Erl. 1      \_\_\_\_\_ Name / Vorname des Hundehalters      \_\_\_\_\_ Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_ Telefonnummer

Ortsgemeinde \_\_\_\_\_

Stadt Birkenfeld \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

## Hundesteuer-Anmeldung

erworben am \_\_\_\_\_ vorheriger Besitzer \_\_\_\_\_

**HUNDERASSE** \_\_\_\_\_

Erl. 3       wegen Zuzugs des Hundehalters am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_

Hundesteuer gezahlt bis \_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_ -kasse in \_\_\_\_\_

Alter des Hundes am Tage des Erwerbs \_\_\_\_\_ Wochen       mehr als 3 Monate

**Ich beantrage:**

Steuerermäßigung      Hundehaltung im Gebäude, das vom nächsten bewohnten Gebäude mehr als 200 m entfernt liegt.

Steuerbefreiung      Hundehaltung von Blinden, Gehörlosen oder völlig Hilflosen

**Es liegen vor: (bitte beifügen)**

Kaufvertrag	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Übernahmevertrag	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Impfweis	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mikrochip	<input type="checkbox"/> ja	Mikrochipnummer: _____ <input type="checkbox"/> nein
		Implantationsstelle: _____
Versicherungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anmeldung aufgenommen	<input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> von Amts wegen (vAw)	

\_\_\_\_\_ Ortsbürgermeister      \_\_\_\_\_ Sachbearbeiter      \_\_\_\_\_ Unterschrift des Hundehalters

## Hundesteuer-Abmeldung

Erl. 3      Hund ist am – seit \_\_\_\_\_

abgegeben an \_\_\_\_\_

abzumelden wegen Wegzugs des Hundehalters nach \_\_\_\_\_

verendet       eingeschläfert       entlaufen

Abmeldung aufgenommen       mündlich       telefonisch       schriftlich       von Amts wegen (vAw)

\_\_\_\_\_ Ortsbürgermeister      \_\_\_\_\_ Sachbearbeiter      \_\_\_\_\_ Unterschrift des Hundehalters

## Aktenverfügung

<p>Verbandsgemeindeverwaltung <b>ANMELDUNG</b></p> <p>1. Steuerpflicht besteht ab _____ / _____</p> <p>2. Steuermarke (Stadt) Nr. _____ / _____</p> <p>3. JHV _____      ÄND _____</p> <p>Bürger-Nr. _____</p> <p style="text-align: center;">4. Z.d.A. Im Auftrag</p> <p>_____ Datum</p>	<p style="text-align: center;"><b>ABMELDUNG</b></p> <p>1. Steuerpflicht besteht bis _____ / _____</p> <p>2. Steuermarke (Stadt) Nr. _____ / _____ zurück:</p> <p>3. JHV _____      ÄND _____      <input type="checkbox"/> ja</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> nein</p> <p>Bürger-Nr. _____</p> <p style="text-align: center;">3. Z.d.A. Im Auftrag</p> <p>_____ Datum</p>
---	--