

Gemeinde Ahrensfelde
Der Bürgermeister
Fachdienst I.2
OT Ahrensfelde
Lindenberger Str. 1
16356 Ahrensfelde

Abmeldung eines steuerpflichtigen Hundes

Ortsteil: _____

Steuernummer: _____

Hunde-Marke-Nr.: _____

Besitzer bzw. Halter des Hundes:

| |
|-----------------|
| Vor- und Zuname |
| Straße, Hausnr. |
| PLZ, Ort |

Rasse des Hundes: _____

Name des Hundes: _____

Der Hund ist:

gestorben/ingeschlächtert

entlaufen

abgegeben an(Name, Anschrift): _____

wann (Datum): _____

Es erfolgte ein Umzug in eine andere Gemeinde: wohin: _____

wann (Datum): _____

Im Falle eines Guthabens bitte ich um Erstattung zu folgender Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Hinweis: Sofern zutreffend, nehmen Sie bitte auch die ordnungsrechtliche Abmeldung im Ordnungsamt (Herr. Butschkat, Tel. 030/9369164) vor. Vielen Dank!