

Bitte schicken Sie dieses Formular an



Gemeinde Wardenburg
Friedrichstraße 16
26203 Wardenburg

Eingangsdatum	
Kassenzeichen	

Abmeldung eines Hundes

nach § 8 Abs. 2 Hundesteuersatzung der Gemeinde Wardenburg

Angaben zum Hundehalter/in

Name:	Vorname:
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:
Telefon (freiwillig):	E-Mail (freiwillig):

Angaben zum Hund

Hunderasse ¹⁾ :	
Hundesteuermarke:	Chipnummer:

Grund der Abmeldung

☐ eingeschläfert* ☐ verendet ☐ entlaufen ☐ verkauft/abgegeben am: _____

*Bitte Bescheinigung des Tierarztes beilegen

Angaben zum neuen Halter

Name:	Vorname:
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:

Gemeindewechsel

Neuer Wohnort:	Umzug am: Tag Monat Jahr
----------------	---

☐ Hiermit widerrufe ich meine Einzugsermächtigung bzw. mein SEPA-Lastschriftmandat.

1) Die Rasse des Hundes **ist immer anzugeben. Bei Mischlingen sind mindestens zwei Rassen zu nennen.**

Sonstige Bemerkungen:

--

Datenschutz

Die Informationspflichten zum Datenschutz gemäß Art.13 der DSGVO finden Sie auf der Internetseite www.wardenburg.de im Bereich der Datenschutzerklärung.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Rückfragen an das Steueramt: Frau Hülsebusch, Telefon 04407 – 73 /139 oder E-Mail: sonja.huelsebusch@wardenburg.de