

Absender



An

Verbandsgemeinde Wissen  
Fachbereich Finanzen  
Rathausstraße 75

57537 Wissen

Telefon: 02742 / 939-133

Fax: 02742 / 939-233

E-Mail: andrea.brenner@rathaus-wissen.de

Hundesteuermarke – Nr.

## Abmeldung Hundesteuer

**Hinweis:** Je Hund bitte ein Formular ausfüllen.

### 1. Hundehalter

|                    |            |
|--------------------|------------|
| Name               | Vorname(n) |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort   |
| Telefon            | E-Mail     |

### 2. Hund

|                                                                                                  |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Name                                                                                             | Geschlecht                                              |
| Farbe                                                                                            | Alter                                                   |
| Rasse(n) (genaue Bezeichnung, möglichst auch Kreuzungen verschiedener Rassen)                    |                                                         |
| Weitere Hunde im Haushalt vorhanden<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Wenn ja, wie viele Hunde halten Sie insgesamt?<br>Hunde |

### 3. Abmeldegrund

Datum (Abmeldung des Hundes zum ...)

#### 3.1 ☐ Wegzug aus Stadt/Gemeinde nach

|                    |          |
|--------------------|----------|
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort |
|--------------------|----------|

#### 3.2 ☐ Tod des Hundes

☐ eingeschläfert ☐ natürlicher Tod

|                                                                 |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tierärztliche Bescheinigung liegt bei. | <input type="checkbox"/> Rechnung über Tierkörperbeseitigung liegt bei |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

#### 3.3 ☐ Verkauf/Abgabe

|                            |                                  |
|----------------------------|----------------------------------|
| Name des neuen Eigentümers | Vorname(n) des neuen Eigentümers |
| Straße, Hausnummer         | PLZ, Ort                         |

**4. Bankverbindung** (für die Rücküberweisung evtl. überzahlter Beträge)

|                             |                |
|-----------------------------|----------------|
| Kontoinhaber                | Mein IBAN      |
| BIC (acht oder elf Stellen) | Kreditinstitut |

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

---

Datum, Ort und Unterschrift