

Samtgemeinde Spelle
Finanzen/Controlling
Hauptstraße 43
48480 Spelle

Name: _____
Vorname: _____
Straße/Hausnr.: _____
PLZ/Ort: _____
Telefonnr.: _____
E-Mail: _____

Ersatzmarke/Abmeldung Hundesteuer

Ersatzmarke Nr.: _____

Abmeldung zum: _____
(Datum)

Hundemarke abgegeben am: _____ nicht abgegeben.
(Datum)

Hund abgegeben an _____
(Name, Vorname)

(Adresse)

Abmeldung des Halters nach _____
(Adresse)

Sonstiges (z. B. verendet)

Ich versichere, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Datum, Unterschrift

Wird von der Gemeinde ausgefüllt:

FAD: _____ Veranlagung ab: _____ am: _____