


Name, Vorname(n) der/ des Hundehalter(s)	Ort, Datum
Ortsteil	
Straße, Hausnr.	
Tagsüber telefonisch erreichbar unter	

Gemeinde Gaukönigshofen
Hauptstraße 16
97253 Gaukönigshofen

Hundesteuer

Name des Hundes	
-----------------	--

Anmeldung

Rasse (bei Mischlingen: welche Rassen):		Kampfhund	
Farbe		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wurfdatum	TT.MM.JJJJ	Einzug des Hundes beim Hundehalter in der Gemeinde:	TT.MM.JJJJ

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Aktuelle Anzahl der Hunde im Haushalt mit diesem Hund:		

Nicht auszufüllen bei Welpen unter 4 Monaten:

Vorgemeinde			
dort gezahlter Hundesteuerbetrag für diesen Hund	Euro	Akten-/Hundezeichen	
Daten Vorbesitzer (bei Besitzerwechsel)			

Abmeldung

Grund		Datum	TT.MM.JJJJ
Name und Adresse des neuen Halters (bei Verkauf/ Weggabe)			
Verbleibende Hunde im Haushalt			

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Unterschrift

Vermerke der Gemeinde:

FAD		Objekt		Hundezeichen	
ausgehändigt bei Anmeldung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> versendet mit Bescheid	