

| | |
|--|-------------------------------|
| Magistrat der Stadt Lindenfels - Steueramt - Burgstraße 39 64678 Lindenfels | PLZ, Ort, Datum der Abmeldung |
| Bestandslisten-Nr. | |

Abmeldung von Hunden

| | |
|--------------------------------|------------------|
| Name, Vorname des Hundehalters | |
| PLZ, Ort, Straße, Hausnummer | |
| Datum der Abschaffung | Anzahl der Hunde |

Der/die abgemeldete/n Hund/e ist/sind als gefährlich gem. geltender Vorschriften eingestuft.

| |
|-------|
| Rasse |
|-------|

Der/Die Hund/e ist/sind am _____

veräußert worden
 getötet worden
 entlaufen
 verendet.

Wegzug des Hundehalters am _____ nach _____

Ende der Steuerpflicht in der **Gemeinde der Abmeldung:**

| |
|-------|
| Datum |
|-------|

Die Rückgabe der ausgegebenen Steuermarke _____ wird bestätigt.

| | |
|----------------------|---------------------------|
| Unterschrift Behörde | Unterschrift Anzeigende/r |
|----------------------|---------------------------|