

GEMEINDE ALTDORF

Kirchplatz 5, 71155 Altdorf
Frau Schulz, Zimmer Nr. DG 3
Telefon (07031) 74 74 – 18
Mail schulz@altdorf-bb.de

Finanzadresse _____
Hundemarken-Nr. _____

Anmeldung einer Hundehaltung

HUNDEHALTER

Name, Vorname
Straße, Hausnr., 71155 Altdorf
Telefonnummer
E-Mail

Daten zum Hund

☐ 1. Hund ☐ 2./ weiterer Hund ☐ Kampfhund

Rasse

Falls Mischling Mischling mit Kampfhund ☐ ja ☐ nein

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich

Farbe:

Tätowierung / Chip-Nr.:

Gewölft am (Geburtstag/-monat/-jahr):

Gründe für eine abweichende Steuerfestsetzung (nur mit Nachweis möglich)

☐ Blindenhund ☐ zur Bewachung
☐ Zuchthund ☐ Schutzhundeprüfung I, II oder III
☐ Rettungshund ☐ Team-Test
☐ Begleithundeprüfung ☐ Schwerbehindertenausweis

Hundehalter des oben genannten Hundes seit

Zuzug in die Gemeinde Altdorf am von

Lastschrifteinzugsermächtigung

☐ nein
☐ ja ☐ liegt der Gemeindeverwaltung bereits vor
☐ wird mit besonderem Formular erteilt

.....
Datum

.....
Unterschrift