

## GEMEINDE ALTDORF

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Blindenhund         | <input type="checkbox"/> zur Bewachung                     |
| <input type="checkbox"/> Zuchthund           | <input type="checkbox"/> Schutzhundeprüfung I, II oder III |
| <input type="checkbox"/> Rettungshund        | <input type="checkbox"/> Team-Test                         |
| <input type="checkbox"/> Begleithundeprüfung | <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis          |

Hundehalter des oben genannten Hundes seit .....

Zuzug in die Gemeinde Altdorf am ..... von .....

#### Lastschrifteinzugsermächtigung

- nein  
 ja       liegt der Gemeindeverwaltung bereits vor  
                           wird mit gesondertem Formular erteilt

.....  
Datum

.....  
Unterschrift