

Eingangsstempel

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!

Gemeinde Effelder - Rauenstein
Schloßgasse 20
96528 Effelder

Abmeldung eines Hundes

Hundehalter:

Name		Vorname	
Straße, Haus - Nr.		E - Mail (freiwillige Angabe)	
Postleitzahl	Ort	Telefon (tagsüber)	

Hundemarken Nr.:

--

Das Tier ist:	
<input type="checkbox"/> verendet am:	
<input type="checkbox"/> getötet worden am:	
<input type="checkbox"/> entlaufen am:	
<input type="checkbox"/> abgegeben worden am:	
<input type="checkbox"/> Tierärztliche Bescheinigung liegt vor.	
Name der aufnehmenden Person	
Straße	
Haus-Nr.	
Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> Ich benötige eine Bestätigung über gezahlte Hundesteuer.	

Ort, Datum	Unterschrift des Hundehalters
------------	-------------------------------