

Name des Hundebesitzers: _____
Ortsteil _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Finanzadresse (FAD) _____

Zurücksenden an:

Fax: 08733/9388-199

Gemeinde Mengkofen
z. Hd. Frau Sterr
Von-Haniel-Allee 12
84152 Mengkofen



ABMELDUNG ZUR HUNDESTEUER

Angaben zum Hund

(Bitte zutreffendes ankreuzen!)

Rasse*:
Farbe*:
Geschlecht*: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich Alter*:
<input type="checkbox"/> Ist am _____ verstorben. <i>(Nachweis der Entsorgung oder des Tierarztes beifügen)</i>
<input type="checkbox"/> Ist zum _____ weggezogen.
<input type="checkbox"/> Wurde zum _____ weggegeben.

*) Pflichtangaben!

Ort, Datum

 X _____
Unterschrift(en)