

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	Telefon (tagsüber)
PLZ	Ort		
E-Mail (Angabe freiwillig)		Datum	

Stadt Sehnde
- Kasse und Steuern-
Nordstraße 21
31319 Sehnde

Az. 22 41 05 Kassenzeichen _____ (Dieses Feld bitte freilassen! Wird von der Stadt Sehnde vergeben)

Anmeldung zur Hundesteuer

Der Hund wird seit _____ im Stadtgebiet gehalten und ist _____ Jahre und _____ Monate alt/am _____ geboren.

Rasse des Hundes: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Versicherungsgesellschaft: _____

Chip-Nr.: _____

Der Hund wurde direkt vom Züchter erworben.

Der Hund wurde vom Vorbesitzer erworben:

Name und Anschrift

Der Hund wurde beim Zuzug mitgebracht von:

Name und Anschrift

Für den Hund wurde bereits Hundesteuer bis zum _____ bezahlt.

Die Hundesteuer soll jährlich berechnet werden.

Ort, Datum

Unterschrift