

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 _____

Abmeldung zur Hundesteuer

Der Hund

0 ist am _____ gestorben.

0 ist am _____ entlaufen.

0 wurde am _____ verkauft/verschenkt an:

Name, Vorname und Anschrift

0 wurde am _____ beim U m z u g nach:

neuer Wohnort, Straße und Haus-Nr.

mitgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Vermerk:

1. Steuerpflicht endet am :

2. Zur EDV