Bürgermeisteramt Zwiefalten
- Steueramt -

ANMELDUNG HUNDEHALTUNG

Hundehalter:

…….....
Name

.....
Straße/Haus Nr.

Beginn der Hundehaltung in Zwiefalten: _____

Wurfdatum: _____

Alter des Hundes zum Zeitpunkt
des Beginns der Hundehaltung: _____

☐ Ersthund ☐ weiterer Hund

Zahl der gehaltenen Hunde insg.: _____

Name des Hundes: _____

Hunderasse: _____

Kampfhund: ☐ ja ☐ nein

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Farbe des Hundes: _____

Zwiefalten, ... _____
(Unterschrift des Hundehalters)

Bearbeitung Steueramt

Kassenzeichen: _____

Anmeldung zum _____

Hundesteuermarke Nr. _____

Bearbeitung Steueramt _____