



Stadtverwaltung Flöha
Finanzverwaltung / SG Steuern
Claußstraße 7

09557 Flöha

| |
|-----------|
| Absender: |
|-----------|

Abmeldung eines Hundes

Hundehalter

| | | | |
|-------------------|-------|---|--|
| Vor- und Nachname | | Straße, Nr. | |
| | | | |
| Plz, Ort | Tel.: | letzter Tag der Hundehaltung in der Stadt Flöha | |
| 09557 Flöha | | | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Kassenzeichen Hundesteuerbescheid: | |
|---------------------------------------|--|

Grund der Abmeldung:

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | abgegeben (siehe künftiger Hundehalter) | <input type="checkbox"/> | Wegzug (siehe Neue Anschrift des bisherigen Hundehalters) |
| <input type="checkbox"/> | eingeschläfert (Bitte Bescheinigung vorlegen) | <input type="checkbox"/> | sonstige: |

Künftiger Hundehalter:

| | | | |
|----------|--|-------------|--|
| Vorname | | Nachname | |
| | | | |
| Plz, Ort | | Straße, Nr. | |
| | | | |

Neue Anschrift des bisherigen Hundehalters:

| | |
|----------|-------------|
| Plz, Ort | Straße, Nr. |
| | |

Den eventuell überbezahlten Steuerbetrag überweisen Sie bitte auf folgendes Konto:

| | |
|------|-----|
| IBAN | BIC |
| | |

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben.

| | |
|-------|-------------------------------|
| Datum | Unterschrift des Hundehalters |
| | |