

Gemeinde Schauenburg
Fachbereich Finanzen
Korbacher Straße 300

34270 Schauenburg

Absender:

Familienname:
Vorname:
Straße, Nr.
PLZ, Ort

Abmeldung eines Hundes

Kassenzeichen:

Name des Hundes:

Telefon-Nr. des Hundehalters:

Abmeldung ab: _____

Grund der Abmeldung:

- verzogen, neue Anschrift siehe oben
- wurde vom Tierarzt eingeschläfert (siehe beigefügte Bescheinigung)
- verstorben
- abgegeben an:

(Interne Bearbeitung)

Lt. telefonischer Mitteilung vom: _____ Namenszeichen: _____

(Datum)

(Unterschrift des Hundehalters)