



Absender
----------

Eingangsstempel
-----------------

An Amt Mecklenburgische Kleinseenplatte Steuern Rudolf-Breitscheid-Str. 24 17252 Mirow
--

Kassenzeichen
---------------

Hundemarkennummer
-------------------

## Abmeldung Hundesteuer

### 1. Hundehalter

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon, Fax	E-Mail

### 2. Angaben zum Hund

Name	Geschlecht
Farbe	Alter
Rasse(n) genaue Bezeichnung, möglichst auch bei Kreuzungen verschiedener Rassen)	
Weitere Hunde im Haushalt vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, wie viele Hunde sind insgesamt im Haushalt?

### 3. Abmeldegrund

3.1  Wegzug aus der Stadt/Gemeinde am: \_\_\_\_\_, nach:

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
--------------------	----------

3.2  Tod des Hundes

Datum	<input type="checkbox"/> eingeschläfert <input type="checkbox"/> natürlicher Tod
<input type="checkbox"/> Tierärztliche Bescheinigung liegt bei.	<input type="checkbox"/> Rechnung über Tierkörperbeseitigung liegt bei.



3.3  Verkauf/Abgabe

Datum	Nachname, Vorname des <u>neuen</u> Eigentümers
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

3.4  Entlaufen

Datum
Erläuterungen

3.5  Sonstige Gründe

Erläuterungen
---------------

4. Bankverbindungen (für die Rücküberweisung evtl. überzahlter Beträge)

Kontoinhaber	Kreditinstitut
IBAN	BIC

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift