



Gemeinde Graben
Landkreis Augsburg

ANMELDUNG für Hundesteuer

.....
Name, Vorname

.....
FAD

.....
Straße, Hausnr.

.....
Hundezeichen

.....
PLZ

.....
Ort

.....
ausgegeben von

.....
Telefon-Nr.

ANMELDUNG zum (Monat/Jahr)

Wurfzeitpunkt (Tag/Monat/Jahr)

Hundehaltung in Graben/Lagerlechfeld seit (Tag/Monat/Jahr)

Hundehaltung (o.a. Eigentümer) bisher in

Ersthund Zweithund Dritthund im o.a. Haushalt

Hundenname

Chip-Nr.

Hunderasse männlich weiblich

Kampfhund JA NEIN

Hundefarbe

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Sachbearbeiter



Gemeinde Graben
Landkreis Augsburg

ABMELDUNG für Hundesteuer

.....
Name, Vorname

.....
FAD

.....
Straße, Hausnr.

.....
Hundezeichen

.....
PLZ Ort

.....
eingezogen von

ABMELDUNG zum (Monat/Jahr)

Hundehaltung in Graben/Lagerlechfeld seit (Tag/Monat/Jahr)

Umzug am nach (Anschrift)

Todestag des Hundes (Bitte Bescheinigung beifügen)

Abgabe des Hundes am nach (Ort)

Ersthund Zweithund Dritthund im o.a. Haushalt

Hundenname

Hunderasse männlich weiblich

Kampfhund JA NEIN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Sachbearbeiter