

HUNDEMELDEFORMULAR

Angaben zur/zum Hundehalterin/Hundehalter

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Telefon (Bei Rückfragen) _____

Angaben zum Hund

Rasse/n (Pflichtangabe)	1.	2.
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Hündin <input type="checkbox"/> Rüde	<input type="checkbox"/> Hündin <input type="checkbox"/> Rüde
Name	_____	_____
Wurfdatum (Bei Welpen)	_____	_____
Chipnummer	_____	_____

Hundemarke (nur intern auszufüllen)

Markennummer _____ Ersatzmarke

Datum _____ Neuausgabe Rückgabe

<input type="checkbox"/> Anmeldung
zum:
Mögliche Steuerbefreiungs- und ermäßigungsgründe: (Nachweise erforderlich)
<input type="checkbox"/> Hundeführerschein oder gleich bzw. höherwertige Prüfung wurde abgelegt
<input type="checkbox"/> Merkzeichen B, Bl, G, aG, H oder zum Schutz blinder, tauber, sonst hilfloser Personen
<input type="checkbox"/> Rettungshund, Sanitätshund, Diensthund der Polizei oder des Zolls
<input type="checkbox"/> andere: _____
Beantragung der Zwingersteuer: (Zuchtbuch ist vorzulegen)
<input type="checkbox"/> Hiermit beantrage ich, die Steuer als Zwingersteuer festzusetzen
Anzahl der Hunde im Zwinger: _____

<input type="checkbox"/> Abmeldung
zum:
Grund:
<i>Hundesteuermarke ist in jedem Fall zurückzugeben!</i>
<input type="checkbox"/> verstorben
<input type="checkbox"/> musste eingeschläfert werden (Tierarztbescheinigung beifügen)
<input type="checkbox"/> entlaufen
<input type="checkbox"/> Wegzug
<input type="checkbox"/> abgegeben an:
Name/Anschrift neue/r Halter/in: _____

Bitte wenden!

Hinweis über gespeicherte Daten nach § 18 Hessisches Datenschutzgesetz

Name und Anschrift sowie die erforderlichen Daten für die soll- und kassenmäßige Abwicklung werden in automatisierten Dateien gespeichert.

Wir verweisen auf die geltenden Vorschriften der Satzung über die Erhebung einer Hundesteuer im Gebiet der Stadt Lorsch.

Ich bestätige hiermit, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Das ausgefüllte Formular bitte unterschrieben per Post/Fax/E-Mail oder persönlich an:

Stadtverwaltung Lorsch, Kaiser-Wilhelm-Platz 1, 64653 Lorsch

Fax: 06251/5967-100, E-Mail: j.heinz@lorsch.de

Konten der Stadtkasse:

Sparkasse Bensheim

BLZ 509 500 68 | Kto.-Nr. 200 369 7

BIC: HELADEF1BEN

IBAN: DE 42509500680002003697

Volksbank Darmstadt - Südhessen eG

BLZ 508 900 00 | Kto.-Nr. 158 831 03

BIC: GENODEF1VBD

IBAN: DE 58508900000015883103

Sprechzeiten

Wir sind täglich von 8–12 Uhr, MO + DI 14–16 Uhr

DO 14–18 Uhr und nach Absprache für Sie da.

MI ist geschlossen.