

Absender
----------

Ort, Datum
Eingangsstempel

Stadt Guben  
Service - Center  
Gassstraße 4  
03172 Guben

## Hundesteuer

Anmelden

Abmelden

1. Hund    2. Hund    3. Hund

### Besitzer des Hundes

Vor-und Familienname
PLZ, Ort, Straße, Nummer

### Beschreibung des Hundes

Art	Geburtsmonat	Geburtsjahr	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Farbe-Abzeichen			<input type="checkbox"/> kastriert <input type="checkbox"/> nicht kastriert
Seit wann wird der Hund im Gemeindegebiet gehalten?	Datum	Hundesteuermarken-Nr	
Wurde für den Hund bereits Hundesteuer gezahlt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		bis wann? (Datum)
	In welcher Gemeinde?		
Der Hund ist	<input type="checkbox"/> verendet <input type="checkbox"/> getötet <input type="checkbox"/> entlaufen		wann? (Datum)
An wen wurde der Hund abgegeben?	Vor-und Familienname		
	PLZ, Ort, Straße, Nr.		Abgegeben am (Datum)

Sonstige Bemerkungen (z.B. Steuerbefreiung)
---

Unterschrift
--------------