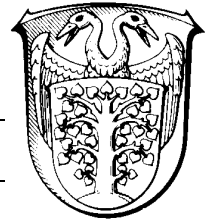


STADT LINDEN

Der Magistrat



Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

Magistrat der Stadt Linden
FD 4.1 - Finanzen
Konrad-Adenauer-Straße 25
35440 Linden

Fachdienst 4.1:
Ansprechpartnerin:
Tel:
Fax:
E-Mail:

Finanzen
Fr. Müller/ Fr. Schimpf
06403 605-28/51
06403 605-25
finanzverwaltung@linden.de

Hundesteuer-Anmeldung

A: Angaben Hundehalter*in

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
Telefon <i>freiwillige Angabe</i>	E-Mail <i>freiwillige Angabe</i>

B: Angaben zum Hund:

Seit wann wird der Hund von Ihnen in Linden gehalten	
--	--

Grund der Anmeldung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Neuanschaffung/Besitzwechsel des Hundes

Zuwachs von einer von Ihnen bereits gehaltenen Hündin

Zuzug des Hundehalters aus einer anderen Gemeinde

Anschrift bisheriger Wohnort: _____

Rasse (Bei Mischlingen sind die Rassen anzugeben, die - vermutlich - vermischt sind)			
Name	Wurfdatum (Alter)	Fellfarbe	Geschlecht
Angeschafft am		Chip-Nummer	
Werden im selben Haushalt weitere Hunde gehalten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Wenn ja, Anzahl der Hunde		Kassenzeichen	

C: Antrag auf Steuerbefreiung:

Gebrauchshunde in der erforderlichen Anzahl (*Antrag mit Begründung beifügen*))

Hund aus dem Tierheim/Tierschutz (*Tierübergabevertrag in Kopie beifügen*)

Antrag auf Steuerbefreiung/Ermäßigung für Schwerbehinderte

(*Voraussetzung: Merkzeichen B,BL,aG,H im Schwerbehindertenausweis. Diesen als Kopie beifügen*)

D: Sonstiges:

Ich bin damit einverstanden, dass dem Finder meines Hundes meine Anschrift mitgeteilt wird.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Auszufüllen vom Steueramt:

Kassenzeichen:	Hundesteuermarke	Angemeldet zum	Veranlagt am:
----------------	------------------	----------------	---------------