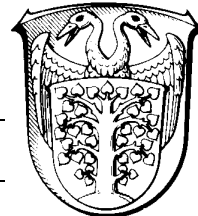


# STADT LINDEN

## 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  
Nadi Schimpf  
06403 605-51  
06403 605-25  
n.schimpf@linden.de

### Hundesteuer-Anmeldung

#### A: Angaben Hundehalter\*in

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
Telefon	E-Mail

#### 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 <b>selben Haushalt</b> 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
------------	--------------

Ausfüllen vom Steueramt:

Kassenzeichen:	Hundsteuermarke	Angemeldet zum	Veranlagt am:
----------------	-----------------	----------------	---------------