

Anmeldeformular Hundesteuer

Stadt Arzberg
- Stadtkasse -
Friedrich-Ebert-Str. 6
95659 Arzberg

Hundebesitzer

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ **FAD:** _____

Hundebeschreibung:

	1. Hund	2. Hund	3. Hund
Rasse:			
Farbe:			
Geschlecht:			
Geburtsmonat:			
Geburtsjahr:			
Microchip-Nr.:			
Hundemarke Nr.:			

Arzberg, _____
Datum

Unterschrift

Wird von der Verwaltung ausgefüllt!

Eintrag Hundedatei:		durch:	
Veranlagung ab VJ:			
Veranlagung am:		durch:	