



Gemeindeverwaltung Sinn
 Jordanstraße 2
 35764 Sinn

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| Kassenzeichen: | Steuermarken-Nr.: |
|-----------------------|--------------------------|

Abmeldung eines Hundes

Hundehalter:

| | | | |
|------------------|-----|---------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Straße, Haus-Nr. | | e-Mailadresse | |
| Postleitzahl | Ort | Telefonnummer | |

| | |
|--|--|
| Das Tier ist: | |
| <input type="checkbox"/> verstorben am: | |
| <input type="checkbox"/> eingeschläfert worden am: Bitte tierärztliche Bescheinigung mit beifügen! | |
| <input type="checkbox"/> entlaufen am: | |
| <input type="checkbox"/> abgegeben worden am: | |
| <input type="checkbox"/> verzogen am: | |

Name der aufnehmenden Person:

| | | | |
|------------------|-----|---------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Straße, Haus-Nr. | | e-Mailadresse | |
| Postleitzahl | Ort | Telefonnummer | |

Ersthund Zweithund Dritthund weiterer Hund

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden und der Wahrheit entsprechen.

 Ort, Datum

 Unterschrift