Gemeinde

Steuerpflichtige/r:

.....
(Name, Vorname)

..... **Hunderasse:**
(Straße, Hausnummer)

..... **Kampfhund**: ☐ ja ☐ nein
(Wohnort)

Zutreffendes bitte ankreuzen

H u n d e s t e u e r 2 0

Anmeldung

Ab: ☐ 01.01. ☐ 01.02. ☐ 01.03. ☐ 01.04. ☐ 01.05. ☐ 01.06.

☐ 01.07. ☐ 01.08. ☐ 01.09. ☐ 01.10. ☐ 01.11. ☐ 01.12.

☐	Ersthund		
☐	Weitere Hunde	Anzahl	
☐	Steuerfreie Hunde	Anzahl	
☐	Zwinger	Anzahl	
☐	Kampfhunde	Anzahl	

Abbuchungsermächtigung: ☐ ja ☐ nein

.....
Kontonummer Bankleitzahl Bankinstitut

.....
Datum Unterschrift
(bei Abbuchungsermächtigung Unterschrift Kontoinhaber)

PK: 5.0102. OKZ: 90 . .