Eingangsstempel

Ludwigshafen
Stadt am Rhein

Servicecenter: 115
Tel: 0621 504-2326
Fax: 0621 504-3331
Abgesendet von:

Familienname	
Vorname(n)	
Straße	Haus-Nr.
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	

Stadt Ludwigshafen am Rhein
Steuerverwaltung
Rathausplatz 20
67059 Ludwigshafen

Hundesteuer - Abmeldung

Kassenzeichen: 5-0102-

Absenderdaten übernehmen

Name	Vorname		Geburtsdatum
Straße	Hausnummer	PLZ	Wohnort
Telefon	Fax	E-Mail	

meldet folgenden Hund ab:

Rasse		Name	Geschlecht ☐ m ☐ w
Hundemarke-Nr.	Tag der Anschaffung	Tag der Abschaffung	Abschaffungsgrund
Nachgewiesen durch			
Neue(r) Besitzer(in)			

Wurde die Steuermarke abgegeben? ☐ ja ☐ nein

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Entgegengenommen: Datum _____ Unterschrift _____

Ende der Steuerpflicht	Kategorie

Veranlagung vom (Bescheiddatum) _____

Anmeldung für neue(n) Besitzer(in) gefertigt/angeschrieben am: _____

Kontrollmitteilung an Ermittler am: _____

Kontrollmitteilung an Gemeinde am: _____

- **eingegeben, veranlagt und registriert**
- **Bescheiddatum =**

Zwischenspeichern