

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

**FAD Nummer:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

Gemeinde Hinte  
Brückstraße 11 a  
26759 Hinte

freiwillige Angaben für evtl. Rückfragen		
Vorwahl	Telefon	Telefax

**Abmeldung eines Hundes**

_____ Datum der Anschaffung		_____ Rasse des Hundes	
Kampfhund?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

**Grund der Abschaffung**

eingeschläfert\*       verstorben\*       entlaufen

\*= Die erforderliche tierärztliche Bescheinigung lege ich vor.

verzogen  
 abgegeben  
neue Anschrift bzw. Name u.  
Anschrift des neuen Halters:

Name, Vorname	_____
Straße, Haus-Nr.	_____
PLZ und Wohnort	_____

Wird die Hunde-Steuermarkt zurückgegeben?       Ja       Nein

Nummer der Hundemarke \_\_\_\_\_  
wenn nein, warum nicht? \_\_\_\_\_

Halten Sie weitere Hunde?       Ja       Nein

wenn ja, wie viele? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Vermerk für Ordnungsamt:**

--