

Universitäts- und Hansestadt Greifswald
Der Oberbürgermeister
Amt für Wirtschaft und Finanzen
Abteilung Steuern/Stadtkasse/Vollstreckung
SG Steuern
PF 3153
17461 Greifswald

Hundesteuer – Abmeldung

Finanzadresse: _____

Name, Vorname: _____

Der Hund ist am: _____
eingeschläfert worden*/ gestorben*/ abgegeben an

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Der Hundehalter ist verzogen nach

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Hundesteuermarken Nr: _____
wird anbei zurückgegeben/ wird nachgereicht*

Ich erkläre, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

(Datum) (Unterschrift)

* Zutreffendes unterstreichen

(bitte nicht ausfüllen)
Einstellung ab:

z.d.A.