

Im Auftrag



Steuer-Nr.:	Hundesteuermarke:		
Name de llumdekelten		Talafan	
Geburtsdatum:			
Anschrift (Str./Haus-Nr./WohnNr./PLZ/Ort):			
Bescheidanschrift:			
Hunderasse:		Name des Hundes:	
Geburtsdatum des Hundes: _	oder Alter des Hundes:	Jahr(e) und	Monat(e)
Geschlecht (w/m):	Farbe:	Chip-Nr:	
☐ Zuzug			
Ich bin mit dem Hund zugezog	gen am	aus	
Die Hundesteuer wurde in	bis	sgezahlt.	
☐ Neuaufnahme			
Der Hund wurde in den Haust	nalt aufgenommen am		
Name des Vorbesitzers			
Anschrift:			
Im Haushalt werden bereits	Hund(e) gehalten.		
Name der anderen Hundehalt	er:		
Zahlungsweise: vier	teljährlich (15.02., 15.05., 15.08., 15.11.)	☐ jährlich (01.07.)	
Ich versichere, die vorstehend	len Angaben wahrheitsgemäß gemach	nt zu haben.	
Neubrandenburg,		Unterschri	ft
Tierschutzverein und anderen Be	rlaufen ist, erkläre ich mich damit einversta hörden Auskunft über meinen Namen und der Wahrung des Steuergeheimnisses (§ 3	nden, dass das Sachgebiet S meine Anschrift erteilt. Ich er	Steuern dem
Hinweise zum Datenschutz nach	Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (D	SGVO):	
für den Steuerbereich können Si	ng Ihrer Daten ist der Oberbürgermeister de e im Internet unter <u>www.neubrandenburg.c</u> liese Informationen auch von Ihrer/m zustä	<u>de/Datenschutzerklärung</u> in d	
Neubrandenburg,		Unterschri	ft
Die Hundesteuer wird gemäß vorsteh	ender Erklärung für die Zeit	bis	Ende dieses
Jahres auf €	festgesetzt.		